

Fiche Sanitaire - 2025/2026



• L'ELFA DU LAC •
ENFANCE LOISIRS FAMILLES ADOS

NOM du jeune :

Prénom :

N° de Sécurité Sociale :

Régime alimentaire

Allergie(s) alimentaire (s) :

Régime spécifique :

Végé (Sans viande
ni poisson)

Sans porc

Repas fourni par la famille

Renseignements médicaux

Médecin traitant :

NOM, Prénom :

Téléphone - Ville :

Votre enfant est-il à jour de ses vaccins ?

OUI

NON

Pour tous :

La diphtérie, le tétanos, la poliomyélite

Après 2018 :

Coqueluche, Infection à Haemophilus, Influenza, Hépatite B,
Méningocoque C, Pneumocoque, Rougeole, Oreillons, Rubéole

(COPIE DU CARNET DE VACCINATION A FOURNIR)

Allergie médicamenteuse :

OUI

NON

Si oui, précisez :

Plan d'accueil individualisé (PAI) :

OUI

NON

Si oui, précisez (joindre une ordonnance et la conduite à tenir au dossier de votre jeune) :

Autres : antécédents médicaux chirurgicaux,
pathologies chroniques ou aiguës, ou toutes
informations nous permettant d'accueillir
votre jeune dans les meilleures conditions.

Dans le cadre du Règlement Général de la protection des données, il est recommandé de nous remettre cette fiche sous enveloppe cachetée au nom du mineur concerné, avec la copie du carnet des vaccinations obligatoires dans le carnet de santé du jeune.

Les informations renseignées seront conservées à la seule fin du bien-être du jeune, sous la responsabilité de la directrice de l'accueil de loisirs, pour une durée d'un an et demi.

Date : / /

Signatures :