

Annexe n°2 - Fiche sanitaire de liaison**Fiche sanitaire de liaison**

Enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : _____

Date de naissance : _____

Groupe sanguin : _____

Rhésus : _____

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant est-il à jour du vaccin antitétanique ? oui non

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ? (cochez la case correspondante)

Rubéole Varicelle Scarlatine Coqueluche Otites Asthme Rougeole Oreillons

Régime alimentaire particulier : _____

Indiquer les autres difficultés de santé et prescriptions particulières :

(Maladie, accidents, crises convulsives, allergies ...)

Recommandations des parents :

Actuellement la personne mineure suit-elle un traitement ? non oui

Si, oui, lequel _____

Si l'enfant doit suivre un traitement durant le chantier, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments

Autorisez-vous votre enfant à fumer durant le séjour ? _____

Autorisez-vous votre enfant à boire de l'alcool durant le séjour ? _____