



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2018/2019

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT L'ANNEE SPORTIVE DE L'ENFANT : ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE ET PERMET DE REpondre AUX PREMIERES QUESTIONS DES SERVICES D'URGENCE.

ELLE SERA DETRUITE A LA FIN DE L'ANNEE SPORTIVE

### IDENTITE JOUEUR

Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Adresse			
Numéro de SS			

### VACCINATION

VACCINS OBLIGATOIRES A JOUR (DIPHTERIE, TETANOS, POLIO, BCG)	OUI	NON
---	-----	-----

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

TRAITEMENT MEDICAL EN COURS	OUI	NON
-----------------------------	-----	-----

SI OUI LEQUEL: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLERGIES CONNUES	OUI	NON
-------------------	-----	-----

SI OUI LESQUELLES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DIFFICULTES DE SANTE PRECAUTIONS PARTICULIERES	OUI	NON
---	-----	-----

SI OUI LESQUELLES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature à faire précéder de la mention « conforme à cette date »