



Fiche d'inscription et de suivi Sanitaire

Merci de remplir cette fiche et la remettre à la responsable du club d'accueil de votre enfant le **1er Jour**

ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Renseignements médicaux (difficultés de santé, porte de lunettes, prothèses auditives, maladies, allergies ...) :

.....

Vaccins obligatoires DTTP, BCG à jour : oui non

Recommandations utiles des parents :

.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Adresse permanente :

.....

Tel (obligatoire) :

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

1.

2.

3.

Adresse email :

Je soussigné responsable de l'enfant déclare exact les renseignements portés sur cette fiche / autorise le responsable du CLUB PLOU PLOU à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant / autorise le responsable à sortir l'enfant du Club.

Date : Signature :