



1. Renseignements Personnels

NOM :		PRÉNOM :	
Date de naissance :		Sexe :	M [] F []
Taille :	m.....	Poids :	kg
Pointure :			

2. Informations Médicales & Traitements

Interventions chirurgicales (dates) :	
Traitement pendant le séjour ?	OUI [] NON [] <i>(Si oui, joindre obligatoirement l'ordonnance et les médicaments dans un sac au nom de l'enfant)</i>
Énurésie (pipi au lit) :	OUI [] NON []
Port de lunettes / lentilles :	OUI [] NON []
Appareil dentaire / auditif :	Dentaire : OUI [] NON [] Auditif : OUI [] NON []
Allergies (alimentaires, méd.) :	OUI [] NON [] <i>(Joindre certificat médical, cause, signes et conduite à tenir)</i>
Régime alimentaire :	[] Aucun [] Végétarien [] Halal [] Autre :
Sait-il nager ?	OUI [] NON []

3. Vaccins & Pièces à Joindre

- **Vaccins** : Joindre obligatoirement une copie du carnet de vaccination (ou certificat médical de contre-indication).
- **Dossier** : Attestation de Sécurité Sociale + Attestation de mutuelle.

4. Observations & Autorisation

Je soussigné(e), responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'accueil à prendre un rendez-vous médical et, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de l'enfant.

Date :

Signature du responsable légal :