



## Fiche confidentielle de renseignements médicaux

**Cette fiche doit obligatoirement être accompagnée d'un justificatif des vaccinations antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique (DTPolio).** Il s'agit soit d'une photocopie du carnet de vaccination, soit d'un certificat du médecin. Vérifiez que les vaccinations sont à jour (Pour rappel, depuis 2013, les rappels doivent être faits à 6 ans, 11-13 ans, 25, 45 et 65 ans).

---

Nom et prénom de l'enfant : .....

Sexe : M / F

Date de naissance : ..... / ..... / .....

---

Antécédents médicaux et chirurgicaux :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allergies et régimes particuliers (indiquer les précautions à prendre et mesures à tenir) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pathologies chroniques ou aiguës. Joindre les coordonnées du médecin traitant le cas échéant :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Autres informations ou recommandations (pouvant être utile pour le camp, pour la pratique du vélo) :

.....  
.....  
.....

---

L'enfant suit-il un traitement pendant le séjour : OUI / NON

Joindre impérativement l'ordonnance au traitement dans sa boîte d'origine avec le nom de l'enfant inscrit dessus. A remettre le jour du départ.

---

Responsable légal de l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) (pendant le séjour) : .....

N° Sécurité sociale : .....

Date et signature :