

**d) Autres difficultés de santé et précautions à prendre** (suivi spécialisé, handicap moteur, troubles du comportement, antécédents d'accidents, d'opération ...):

**Si oui, prendre contact avec le Directeur de l'Accueil Collectif de Mineurs pour la mise en place d'un éventuel PAI.**

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

**4) RECOMMANDATIONS UTILES SIGNALEES PAR LES PARENTS** (l'enfant ou le jeune porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, problème d'énurésie ...):

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

**5) RESPONSABLE(S) DU MINEUR**

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

..... Tel

fixe et/ou portable Domicile : ..... Tél

fixe et/ou portable travail : .....

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

..... Tel

fixe et/ou portable Domicile : ..... Tél

fixe et/ou portable travail : .....

NOM et Téléphone du médecin traitant : .....

.....

Je soussigné, ....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil collectif de mineurs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical après consultation d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du mineur.

Date :

Signature(s) :

**Il est rappelé que cette fiche sanitaire de liaison peut être remise sous enveloppe cachetée par les familles au Directeur de l'Accueil Collectif de Mineurs. Les informations communiquées restent confidentielles. La fiche sanitaire de liaison doit être renouvelée tous les ans. Toute modification en cours d'année concernant les renseignements ci-dessus devra être signalée au Directeur.**

.....

COORDONNEES DE L'ORGANISATEUR : .....

.....

COORDONNEES DE L'ACCUEIL DE MINEURS : .....

.....

DOCUMENTS A FOURNIR:

- La fiche d'adhésion (une par famille)
- Photocopie des vaccins
- Photocopie CAF quotient familial
- Fiche sanitaire
  
- Pensez à vous munir de votre attestation d'assurance extrascolaire.

Votre enfant sait-il nager ?

- Oui
- Non

Si oui, merci de nous fournir le brevet de natation.

Régime alimentaire de votre enfant ?

- Viande
- Sans viande