



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON SEJOUR 2026

à remettre lors de l'inscription,


portant le NOM et PRENOM de l'enfant, au Directeur du séjour

Nom de l'enfant :


Prénom :

Date de naissance :  /  /

Sexe :  Masculin  Féminin  
 Enfant menstruée

Responsable de l'enfant : .....  / / / /  
(en cas d'urgence)

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : Docteur.....

Adresse : .....  / / / /

Numéro de sécurité sociale :

### Renseignements et/ou antécédents médicaux :

Allergies : Dates à préciser :

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

### Hospitalisations et/ou interventions chirurgicales :

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

### Maladies/pathologies chroniques ou aiguës en cours :

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

L'enfant suit-il un traitement ?  OUI  NON  
(si oui, prendre contact avec la direction du Centre de loisirs)

L'enfant est-il propre la nuit ?  OUI  NON

L'enfant est-il titulaire d'un brevet de natation de 25 M ?  OUI  NON  
(joindre photocopie qui sera réclamée pour la pratique de certaines activités)

### VACCINATIONS OBLIGATOIREMENT A JOUR :

*Nous vous demandons de joindre les photocopies des pages "vaccinations" du carnet de santé de l'enfant.  
A défaut, joindre une attestation médicale relative aux vaccinations obligatoires ou à leurs contre-indications.*

### RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

Cadre destiné au service PEeJE

reçue le :

visa contrôle :

Fait à Esbly  
signature du représentant légal

le