mjc BAREMBACH *Maison pour tous*

Année 2026/2027

FICHE INFIRMERIE

Enfant
Nom de famille : ..... **Sexe : F M**
Nom d'usage : .....
Prénom(s) : ..... / ..... / .....
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : .....

REPRÉSENTANTS LÉGAUX
Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐
Nom de famille : ..... **Prénom :** .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐
Nom de famille : ..... **Prénom :** .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

<u>Renseignements médicaux</u>

● ***Vérification de l'obligation vaccinale sur le carnet de santé ou par certificat médical :***
Diphtérie, Tétanos, PolioMiélite + Coqueluche, Hépatite B, Rougeole, Oreillons, rubéole, Influenzae, pneumocoque, méningocoque C (pour les enfants nés après 2018)

J'atteste que mon enfant est à jour de ses obligations vaccinales ☐ ***(cocher la case)***

(Joindre une copie du certificat à cette fiche.)

● ***Régime alimentaire : - standard*** ☐ ***- sans porc*** ☐ ***- végétarien*** ☐ ***(cocher le régime choisi)***

● ***Observations particulières sur votre enfant que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'animation (allergies, pathologies, traitements en cours*, précautions particulières à prendre…) :***

_____

_____

(* En cas de traitement, vous devrez fournir les médicaments dans leur boîte d'origine avec la notice, accompagnés de l'ordonnance.)

Date : **Signature des représentants légaux :**