



Fiche Sanitaire de Liaison

(La fiche de liaison est facultative mais fortement recommandée en cas de problème dont le club ou les organisateurs de sorties aurait besoin d'être au courant)

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pour l'organisation et la sécurité des activités.

Adhérent :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____

I - Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

Vaccins obligatoires	oui non		Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui non		Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

L'adhérent a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

II - Allergies :

Allergies : médicamenteuses oui non asthme oui non
alimentaires oui non autres oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

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

III - Difficultés de santé :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

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

IV - Recommandations utiles :

Préciser si l'adhérent porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

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

V - Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____