



Fiche sanitaire pour les mineurs

À remplir obligatoirement

Enfant :

Nom : Prénom : Date de naissance :

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Père :

Nom : Prénom :
Adresse :
Profession :
Tél. Domicile : Tél. Portable : Tél. Travail :

Mère :

Nom : Prénom :
Adresse :
Profession :
Tél. Domicile : Tél. Portable : Tél. Travail :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- Nom du médecin traitant : Téléphone :
- Numéro de Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant) :
- Groupe Sanguin :
- Vaccinations à jour (*) : oui non
Si non, précisez lesquelles :
- Allergies (*) : oui non
Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir (Si automédication le signaler) :
- Traitement de longue durée (*) : oui non
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.
- Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ? (*) oui non
- Recommandations des parents :

Je soussigné, _____, responsable légal de l'enfant _____, autorise mon enfant à participer à toutes les activités dans le cadre de l'association et décharge le Club de Baseball et Softball de Rennes de toute responsabilité pour tout incident du fait du mineur lui-même.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signatures :

(*) rayer les mentions inutiles