

Saly Loisirs

Fiche médicale — à faire viser par un médecin

À remplir par les parents ou le tuteur légal, puis à faire compléter/viser par le médecin traitant avant le départ. Ce document est strictement confidentiel et sera remis à l'infirmierie du séjour.

Séjour concerné

Nom du séjour (Été 2027 / Ado
& Écrans)

Dates du séjour

Identité de l'enfant

Nom et prénom

Date de naissance

Sexe

Contact des parents / tuteur

Nom du parent / tuteur

Téléphone / WhatsApp

Email

Contact d'urgence (si différent)

Renseignements médicaux

Groupe sanguin (si connu)

Allergies connues (alimentaires,
médicamenteuses...)

Traitement en cours (nom,
dose, horaires)

Antécédents médicaux à
signaler

Vaccinations à jour ? (oui/non,
précisions)

Régime alimentaire particulier

L'enfant sait-il nager ?

Nom et téléphone du médecin
traitant

Visa et cachet du médecin

Je soussigné(e), docteur, certifie que l'enfant nommé
ci-dessus ne présente pas de contre-indication à la pratique d'activités sportives et de loisirs en
collectivité.

Date :

Cachet et signature du médecin :