



FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2017/2018



MJC Parthenay de Bretagne
3 rue principale 35850 Parthenay de Bretagne
Tél : 02.99.69.15.13 - 06.34.10.25.85
jeunesse.parthenay@gmail.com



NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : G F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant l'activité ou le séjour du mineur (arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs mentionnés à l'article L. 227-4 du code de l'action sociale et des familles) ; elle doit être complétée et accompagnée de la copie du carnet de vaccinations.

1. VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	Date des derniers rappels	VACCINS RECOMMANDES	Dates
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTREINDICATION.				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : Taille : (Informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un **traitement médical** pendant l'année 2017/2018 ou le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente.

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

