



Fiche sanitaire de liaison

Saison 2024 – 2025

(Fiche à reproduire pour chaque enfant)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Fille / Garçon

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant les journées de cours de ski? **Oui / Non**

Si oui, lequel :

- ☐ L'enfant est-il allergique ? **Oui / Non**

Si oui, merci de préciser les substances allergiques :

- ☐ Conduite à tenir en cas d'allergie:
- ☐ Si l'enfant a des difficultés de santé, quelles sont les précautions à prendre :
- ☐ Autres recommandations utiles des parents :

Je soussigné :

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la journée à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature du parent ou du représentant légal, précédée de la mention "lu et approuvé"

Fait à :

Le/...../.....