



Camp astronomie d'été 2024

Fiche sanitaire de liaison - document confidentiel



Afin d'assurer la sécurité sanitaire de votre enfant, merci de remplir ce formulaire et de le renvoyer à :

Planète Sciences – Astronomie

10 rue du Marquis de Raies

91080 Évry-Courcouronnes

FRANCE

ou de l'apporter directement au début du camp astronomie d'été.

Attention, le document fait deux pages.

Joindre obligatoirement une copie du carnet de vaccination.

Nom

Prénom

Date de naissance

Sexe / genre

Vaccins obligatoires

Indiquez les dates des derniers rappels. Si pas de vaccination, joindre un certificat médical de contre-indication.

Diphtérie

Tétanos

Poliomyélite

Vaccins recommandés

Coqueluche

Haemophilus

ROR

Hépatite B

Pneumocoque

BCG

Autres (préciser)

Information sur la / le jeune

Poids (kg)

Taille (cm)

La / le jeune suit un traitement pendant le séjour

*Si coché, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants, dans leur emballage marqué au nom et prénom du/de la jeune et avec la notice. **Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.***



Allergies

Alimentaires Oui Non
Médicamenteuse Oui Non
Autres Oui Non

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Préciser

Indiquez tout autre problème de santé connu

Recommandations utiles (ex : port de lunettes/lentilles, appareillage, handicap spécifique)

Contacts en cas d'urgence

Indiquez : Nom, prénom, téléphone domicile, portable et professionnel

Responsable 1

Responsable 2

Médecin·e traitant·e (nom, prénom, tél.)

Je soussigné·e _____, responsable légal·e de la / du jeune, déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable du camp astronomie d'été à prendre, le cas échéant, toutes mesures nécessaires selon l'état de santé de ce·tte mineur·e.

Date

Signature