



FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2025- 2026

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT L'ANNÉE SPORTIVE DE L'ENFANT : ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET PERMET DE RÉPONDRE AUX PREMIÈRES QUESTIONS DES SERVICES D'URGENCE. ELLE SERA DÉTRUIT À LA FIN DE L'ANNÉE SPORTIVE.

IDENTITÉ DU JOUEUR(SE)

NOM	_____	PRÉNOM	_____
DATE DE NAISSANCE	_____	LIEU DE NAISSANCE	_____
ADRESSE	_____ _____ _____		
NUMÉRO SS	_____		

VACCINATION

VACCINS OBLIGATOIRES À JOUR (DIPHTÉRIE, TÉTANOS, POLIO, BCG)	OUI	NON
---	-----	-----

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

TRAITEMENT MÉDICAL EN COURS	OUI	NON
-----------------------------	-----	-----

Si oui, lequel(s) : _____

ALLERGIE(S) CONNUE(S)	OUI	NON
-----------------------	-----	-----

Si oui, la(es)quelle(s) : _____

DIFFICULTES DE SANTE PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES	OUI	NON
---	-----	-----

Si oui, lesquels : _____

Fait à : _____

Le ____/____/____

Signature à faire précéder de la mention « conforme à cette date »