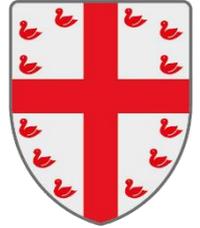




**FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT**  
**ANNEE SCOLAIRE 2023/2024**  
**ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS**



**L'Enfant**

NOM et Prénom.....  
 Date et lieu de naissance.....  
 N° de sécurité sociale de l'enfant : .....

**Les vaccinations** (joindre obligatoirement une photocopie des pages vaccination du carnet de santé)

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.  
<https://solidarites-sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/vaccins-obligatoires/article/11-vaccins-obligatoires-depuis-2018>

**Les renseignements complémentaires**

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre ?  oui  non

Si oui, précisez le problème et la conduite à tenir :

.....  
 .....  
 .....

Médecin traitant : ..... Tél. : .....

**Le déclarant**

Je soussigné ....., m'engage à réactualiser les informations de cette fiche si nécessaire.

Fait à Bierne, le .....

Mère  Père  Représentant légal

**Signature :**