

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**ENFANT :** Garçon  Fille

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

**VACCINATIONS** ( se référer au carnet de santé ou au certificats de vaccinations de l'enfant )

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	Dates des Derniers rappels	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie					
Tétanos					
Poliomyélite					
Ou DT Polio					
Ou Tétracoq					
BCG					

### L'ENFANT A T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	Rhumatisme articulaire Aigu	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	
NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	

**ALLERGIES :**

ASTHME : Oui  Non  MÉDICAMENTEUSES Oui  Non

ALIMENTAIRES Oui  Non  AUTRES : .....

**PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler )**

.....

.....

.....

L'enfant suit-il un **traitement médical** : Oui  Non

**si oui lequel** : .....

Nom et prénom du (ou des) responsable (s) légal de l'enfant :.....  
.....

Nom et Prénom de la mère : .....

Profession :.....

Adresse du lieu de travail :.....

Tél Travail :.....

Tél Portable :.....

Nom et Prénom du père :.....

Profession :.....

Adresse du lieu de travail :.....

Tél Travail :.....

Tél Portable :.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Nom , adresse et n° de Sécurité Sociale :

.....

.....

### AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné.....

Responsable légal de l'enfant :

.....

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par la Mairie du 13ème et 14ème arrondissements de Marseille : Oui  Non

Fait à Marseille, le :

Signature du responsable de l'enfant