

# FICHE SANITAIRE | Espace Jeunes

2024-2025 le / /202  
 2025-2026 le / /202  
 2026-2027 le / /202

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| <b>NOM :</b>                   | <b>Prénom :</b>    |
| <b>Date de naissance :</b> / / | <b>Téléphone :</b> |
| <b>Adresse postale :</b>       |                    |

## PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM / Prénom : ..... Lien avec l'adhérent : .....  
Téléphone : ..... Téléphone : .....  
Adresse postale (si différente du jeune) : .....  
NOM / Prénom : ..... Lien avec l'adhérent : .....  
Téléphone : ..... Téléphone : .....  
Adresse postale (si différente du jeune) : .....  
NOM / Prénom : ..... Lien avec l'adhérent : .....  
Téléphone : ..... Téléphone : .....  
Adresse postale (si différente du jeune) : .....

MEDECIN TRAITANT : Nom : ..... Téléphone : .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Allergies alimentaires  **Oui**  Non Asthme  **Oui**  Non  
Allergie médicamenteuses  **Oui**  Non Autres  **Oui**  Non

Si **OUI** merci de nous préciser le type et le protocole à tenir

Traitement Médical :  oui  non Si **OUI**, joindre **une ordonnance récente et les médicaments**

### **AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE DONNE SANS UNE ORDONNANCE EN COURS DE VALIDITE**

Afin de respecter le bien-être du mineur merci de nous indiquer s'il a des difficultés de santé (situation d'handicap, opérations, TDAH, hyperactivité ...), en précisant les précautions à prendre, vous pouvez également nous fournir le PAI.

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Port de lunette / lentilles  Oui  Non Régime alimentaire particulier  **Oui**  Non  
Prothèses auditives  Oui  Non Appareil dentaire  Oui  Non

Merci de nous donner plus de précision

### **JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DE VACCINATION DU CARNET DE SANTE**

Je soussigné(e), .....  
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la MJC à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'accident.

Date : ...../...../.....

Signature