



Accueil de Loisirs de
SAINT PAUL EN FORET



FICHE SANITAIRE COMPLEMENTAIRE

A joindre à la fiche sanitaire de liaison pour les enfants atteints de troubles de la santé
dont le suivi nécessite une affectation particulière.

A remplir et signer conjointement avec le médecin traitant ou spécialiste.

NOM : PRENOM :

NE(E) LE : SEXE :

SEJOUR DU AU

A. Traitements, Besoins spécifiques et Précautions particulières à mettre en place

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

B. Protocole en cas d'urgence

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

.....

.....

.....

.....