

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2021/2022

Enfant : NOM

Prénom :

SEXE      GARCON

FILLE

Date de naissance : .....

Pour les vaccinations, fournir la photocopie du carnet de santé. (**PENTA COQ Obligatoire**)  
Celles-ci doivent être à jour.

Numéro de téléphone du lieu de travail du père : .....

Numéro de portable .....

E-mail : .....

Numéro de téléphone du lieu de travail de la mère : .....

Numéro de portable .....

E-mail : .....

## RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM ..... PRENOM .....

NUMERO DE TELEPHONE DOMICILE .....

NUMERO DE PORTABLE (en cas d'annulation de l'activité) .....

E-mail le plus visité (en cas d'annulation de l'activité) .....

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts, les renseignements portés sur cette fiche.

Date .....

Signature