



La Patriote Limousine et Jeunesses Coopératives réunies

116 avenue Montjovis – 87100 LIMOGES – 05 55 77 90 94

patriote-coop.87@ffgym.com www.lapatriotegymlimoges.fr



FICHE SANITAIRE

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Allergies :

- Médicamenteuses :

OUI NON

Si oui, lesquelles ? _____

- Alimentaires :

OUI NON

Si oui, lesquelles ? _____

Votre enfant suit-il un traitement ?

OUI NON

Si oui, lequel ? _____

Renseignements et remarques diverses :

Date du dernier vaccin DTPolio : ____ / ____ / _____

Personne à contacter (responsable de l'enfant) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Tél portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Je soussigné _____, responsable légal de l'enfant _____, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, ...).

Signature :