



SERVICE DIOCESAIN DE LA CATECHESE

PAROISSE :

FICHE DE SANTE DE L'ENFANT / JEUNE

CATECHESE FAMILIALE

CHEMINEMENT

Nom de l'enfant / du jeune : Prénom :

Date de naissance :

N° de fiche :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT / LE JEUNE

Nom et prénom du/des responsable(s) légal(aux) :

.....

Adresse :

.....

N° de téléphone :

Autre contact en cas d'urgence :

Nom et prénom :

N° de téléphone :

ALLERGIES

Poils, plumes d'animaux : oui non

Poussières, acariens, pollen : oui non

Alimentaires (préciser) :

Conduite à tenir en cas de crise :
.....

Médicaments à administrer et posologie (joindre l'ordonnance):
.....

AUTRES AFFECTIONS

Le jeune souffre t'il :

Asthme Epilepsie Drépanocytose

Diabète Autres :

Manifestation de la crise (douleurs, tremblements...) :

Conduite à tenir :

Médicament(s) à administrer si besoin et posologie (joindre ordonnance) :
.....

Nom du médecin :

Adresse :

N° de téléphone :

Date du représentant légal :

Signatures :