



FICHE SANITAIRE Saison 2026-2027

Cette fiche a été conçue pour recueillir les informations qui pourraient être utiles lors de la pratique sportive de votre enfant. Cette fiche n'est valable que pour la saison 2026 –2027. Elle est à renouveler tous les ans.

Informations Générales

Nom du licencié	
Prénom du licencié	
Date de naissance	
Catégorie du licencié	

Renseignements Médicaux

Nom du médecin traitant :Téléphone :

Vaccination à jour	☐ oui ☐ non	
Asthme	☐ oui ☐ non	Si oui traitement :
Diabétique	☐ oui ☐ non	Si oui traitement :
Allergies Médicamenteuses	☐ oui ☐ non	Si oui lesquelles :
Allergies Alimentaires	☐ oui ☐ non	Si oui lesquelles :
Autres Allergies	☐ oui ☐ non	Si oui lesquelles :

Si traitement, le licencié est-il autonome dans sa prise de médicaments

☐ oui ☐ non

(fournir une ordonnance de votre médecin en cas de traitement)

Le licencié a-t-il des difficultés de santé autres (maladie, entorse, ...)

☐ oui ☐ non

Si oui lesquelles :

.....

.....

Le licencié porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, ...

☐ oui ☐ non

Si oui lesquelles :

.....

.....



Responsable du licencié

Personnes à prévenir en cas d'urgence

	Lien de parenté	Nom / Prénom	Téléphone fixe et/ou mobile
Responsable 1			
Responsable 2			

Le licencié est-il en garde alternée

☐ oui ☐ non

Si oui quel rythme :

.....
.....

Le licencié vient-il seul après le périscolaire / l'école à l'entraînement

☐ oui ☐ non

Le licencié rentre-t-il seul après l'entraînement

☐ oui ☐ non

J'autorise ☐ -Je n'autorise pas ☐ , les dirigeants du club à prendre toutes les dispositions en cas d'accidents.

Date, nom et signature du représentant légal