

**OBLIGATIONS LEGALES**  
**EN MATIERE DE VACCINATION**

Attestation délivrée dans le cadre d'un emploi dans un Accueil collectif de mineurs (ACM) :  
(accueil de loisirs ou séjour de vacances)

**Conformément au Code de l'action sociale et des familles**

*« les personnes qui participent à un accueil de loisirs, un séjour de vacances ou un séjour en famille  
doivent produire avant leur entrée en fonction un document attestant  
qu'elles ont satisfait aux obligations légales en matière de vaccination »*

Je soussigné(e), Docteur .....

certifie

Avoir procédé au contrôle des vaccinations obligatoires (DT Polio,) et recommandées  
(BCG, Hépatite B, R.O.R.) concernant :

M. ....

Domicilié(e) .....

.....

Fait à ..... Le .....

*Cachet et signature du médecin :*