



LE MINIBUS DU CeGIDD\* REVIENT DANS LE VALLESPIR !

# VENEZ NOUS RENCONTRER

ANONYME ET CONFIDENTIELLE - VENEZ SEUL.E OU ACCOMPAGNÉ.E

## Autorisation parentale de vaccination :

Je souigné(e) Mme .....

Mr .....

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant .....

Né(e) le : .....

autorise le Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic (**CeGIDD**) à vacciner mon enfant le .....

- Diphtérie/Tétanos/Polio (DTP) (rappel entre 11 et 13 ans)
- Coqueluche (rappel entre 11 et 13 ans)
- Méningocoques ACWY (1 dose entre 11 et 14 ans, rattrapage de 15 à 24 ans)
- Méningocoques B (2 doses entre 13 et 15 ans, rattrapage jusqu'à 24 ans)
- Papilloma Virus (HPV) pour tous jusqu'à 19 ans.
- Hépatite B : rattrapage pour tous les adolescents non vaccinés.
- Varicelle : 2 doses entre 12 et 18 ans pour ceux n'ayant jamais eu la varicelle
- Rougeole/Oreillons/Rubéole ROR : 2 doses au total sont nécessaires pour être bien protégés.

**Carnet de santé à fournir le jour de la vaccination.**

Signature des parents :