

FICHE ENFANT

ENFANT		
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Sexe	F	M
Photos autorisées	OUI	NON

DOMICILE	
Adresse	
Complément	
Ville	
E-mail	
Téléphone fixe	

REPRESENTANT LEGAL 1		
Nom/Prénom		
Profession		
E-mail		
Adresse si différente		
Téléphone mobile		
Téléphone bureau		
Autorité parentale	OUI	NON

REPRESENTANT LEGAL 2		
Nom/Prénom		
Profession		
E-mail		
Adresse si différente		
Téléphone mobile		
Téléphone bureau		
Autorité parentale	OUI	NON

Médicales		
Nom du médecin		
Téléphone		
Repas sans viande	OUI	NON
Vaccinations à jour	OUI	NON
Autorisations d'hospitalisation	OUI	NON
Recommandations de la famille		

Allocation	
Nom de l'allocataire	
Régime	
N° allocataire	

Assurance	
Nom de la compagnie	
N° de police	

Inscription scolaire	
Année scolaire	
Ecole	
Classe	
Niveau	

Inscription périscolaire		
Cantine	OUI	NON
Garderie	OUI	NON
Centre de loisirs	OUI	NON

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant

Nom/Prénom	Lien de parenté	Téléphone mobile	Téléphone fixe

TOULAUD le:

Signature des parents