



Fiche d'inscription

ENFANT

Nom
Prénom
Date de naissance
Médecin + tél.
Assurance
Adresse
Localité

PARENTS

Nom de la mère
Prénom
Adresse
Etat civil
Employeur actuel
Téléphone prof.
Natel
Téléphone privé
Adresse e-mail
Etes-vous au bénéfice de l'aide sociale oui non

Nom du père
Prénom
Adresse
Etat civil
Employeur actuel
Téléphone prof.
Natel
Téléphone privé
Adresse e-mail
Etes-vous au bénéfice de l'aide sociale oui non

Qui a l'autorité parentale
Qui a la garde de l'enfant

PERSONNES, AUTRES QUE LES PARENTS, AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

.....
.....
.....

Fiche d'inscription (suite)

QUEL EST LE PARENT A CONTACTER EN PREMIER EN CAS DE BESOIN

.....
.....

SIGNES PARTICULIERS DE L'ENFANT (allergie, handicap, médicaments, etc....)

.....
.....
.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

.....
.....
.....

SIGNATURE DE LA MERE

.....

SIGNATURE DU PERE

.....

LIEU ET DATE.....