

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - 2018



Date de Naissance :	/	<i>1</i>			
Sexe: □ Fille	е [∃ Garçon			
Adresse :					
CP :	. Ville :				
		Père		Mère	
Nom Prénom					
Situation de famille					
Téléphone domicile					
Téléphone portable					
Email			1		
Téléphone Professionnel					
Nom et commune assurance responsabilité civile couvrant l'enfant	OBLIGATOII	RE			
Régime de l'enfant CAF / MSA	CAF		Nu	méro (obligatoi	re):
	MSA	Régime maritim	e - EDF/GDF	□ SNCF	
re personne a prévenir					
n de parenté :		Téléphone :s utiles des parents			
oussigné(e) • Déclare exact les renseig • Autorise mon enfant à p • Autorise l'accueil de loi dans les brochures, bull • Autorise le responsable d'un médecin, hospitalis	ommandation gnements portés s articiper à toutes sirs à utiliser les etins, site Interne de l'accueil de l	s utiles des parents : AUTORISATION PARENT père, mère, tuteur, responsable lé	TALE gal de l'enfant aît mon enfant pour toutes les mesures (affichage sur le cent traitement médical a r.	re aéré, p