

Enfant

Nom _____
 Prénom _____
 Date de naissance _____
 Dossier actif _____
 Photos autorisées _____ Sorties autorisées _____
 Rentrer seul _____ Test natation _____

Domicile

Adresse _____
 Complément _____
 Ville _____
 E-mail _____
 Téléphone _____

Monsieur

Nom/Prénom _____
 E-Mail _____
 Profession _____
 Téléphone mobile _____
 Téléphone bureau _____
 Autorité parentale _____

Madame

Nom/Prénom _____
 E-Mail _____
 Profession _____
 Téléphone mobile _____
 Téléphone bureau _____
 Autorité parentale _____

Medicales

Nom du médecin _____
 Téléphone _____
 Régime alimentaire _____
 Vaccinations à jour _____ jusqu'au _____
 Hospitalisation _____ PAI _____
 Recommandations de la famille _____

Allocation

Nom de l'allocataire _____
 Régime _____
 Numéro allocataire _____

Assurance

Nom de la compagnie _____
 Numéro de police _____

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant

Nom	Lien de parenté	Mobile	Domicile
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Signature des parents

Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et nous engageons à nous y conformer.