

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

I - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM : Prénom :
Né(e) le : à :
Sexe : F M
Droit à l'image : OUI / NON
 Allergie(s) alimentaire(s) préciser :
 Allergie(s) au(x) médicament(s) préciser :
 Autre préciser :
Régime alimentaire : CLASSIQUE / SANS PORC / SANS VIANDE
Ecole fréquentée :
Adresse de résidence habituelle :
Nom et prénom du médecin : 

II - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX :

Responsable 1 :

Numéro CAF :

Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf(ve)
Lien avec l'enfant : Mère Père Autre (préciser)

NOM d'usage : Prénom :

Adresse :

Téléphone personnel :

Adresse mail :

Profession : Employeur :

Téléphone professionnel :

Responsable 2 :

Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf(ve)
Lien avec l'enfant : Mère Père Autre (préciser)

NOM d'usage : Prénom :

Adresse :

Téléphone personnel :

Adresse mail :

Profession : Employeur :

Téléphone professionnel :

VI - CONTACTS (autre que les représentants légaux) : Personne autoriser à prendre en charge l'enfant

NOM	Prénom	N° de téléphone	Lien avec l'enfant
Personne à contacter			