

FICHE INDIVIDUELLE SCOLAIRE

Enfant :

NOM : Prénom : Date de naissance : __ / __ / ____

Lieu de naissance (ville et n° département) : Nationalité :

PERE :

NOM : Prénom : Profession :

Tél. (lieu de travail) : Tél. (domicile) : Portable :

Adresse :

 (facultative)@.....

MERE :

NOM : Prénom : Profession :

Tél. (lieu de travail) : Tél. (domicile) : Portable :

Adresse :

 (facultative)@.....

FRERES et SŒURS :

NOM	Prénom	Date de naissance

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom et n° de tél. :
Nom et n° de tél. :
Nom et n° de tél. :
Nom et n° de tél. :

Nom et du médecin à faire intervenir en cas d'urgence :

N° de téléphone du médecin :

Si votre enfant a des contre-indications médicales ou alimentaire, des allergies particulières ou s'il est sujet à des malaises, veuillez le faire savoir :

.....

Fait à..... le

Signature (s) :