

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

<b><u>PARENT 1 :</u></b> Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... CP : ..... Ville : ..... Mail : ..... Tél domicile : ..... Tél portable : ..... Tél professionnel : .....	<b><u>PARENT 2 :</u></b> Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... CP : ..... Ville ..... Mail : ..... Tél domicile : ..... Tél portable : ..... Tél professionnel : .....
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## ENFANTS

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Ecole : ..... Classe : ..... Allergie ou informations utiles concernant l'enfant : ..... .....
Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Ecole : ..... Classe : ..... Allergie ou informations utiles concernant l'enfant : ..... .....
Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Ecole : ..... Classe : ..... Allergie ou informations utiles concernant l'enfant : ..... .....

Nom du médecin : ..... tél. : .....