

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'élève : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

.....

.....

Nom et prénom du père : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Adresse E-Mail : .....

Numéro de téléphone du domicile : .....

Numéro du téléphone portable : .....

Numéro de téléphone au travail : .....

Nom et prénom du père : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Adresse E-Mail : .....

Numéro de téléphone du domicile : .....

Numéro du téléphone portable : .....

Numéro de téléphone au travail : .....

Numéro de téléphone au travail :

\* Rayer la mention inutile. Remplir au dos ⇒

*En cas d'accident ou d'indispositions graves :*

- Votre médecin : Dr ..... Téléphone :

- Tierce personne autorisée à prendre l'enfant en charge rapidement :

Nom : ..... Téléphone :

---

Votre enfant mangera-t-il à la cantine ?                    oui        non\*

Votre enfant ira-t-il à la garderie le matin ?            oui        non\*

Votre enfant ira-t-il à la garderie le soir ?            oui        non\*

---

Autorisez-vous votre enfant à participer aux sorties scolaires ?        oui    non\*

---

Nom et prénom des personnes autorisées à venir chercher votre enfant à l'école :

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ..... le .....

Signature des parents :

\* Rayer la mention inutile. Remplir au dos =>