

***FICHE INDIVIDUELLE
D'INSCRIPTION***

▪ **Enfant :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

▪ **Parents :**

Père

Mère

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Tel domicile :

.....

Tel portable :

.....

Tel travail :

.....

▪ **Personnes à prévenir en cas de problème :**

1- Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Tel :

2- Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Tel :

▪ **Renseignements sanitaires obligatoires de l'enfant:**

➤ Date du dernier rappel DT POLIO :.....

➤ Allergies :

- Médicamenteuse : oui non

- Alimentaire : oui non

Si oui précisions :

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

➤ Indiquez ici, s'il existe des difficultés de santé en précisant les dates (maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisations, opérations, rééducation, ...)

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

➤ Recommandations des parents :.....

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

▪ **Documents à fournir :**

➤ Une attestation d'assurance au nom de l'enfant.

➤ Photocopie des vaccins du carnet de santé de l'enfant.

Fait à, le

Signature des parents