

***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