



Fiche de renseignement



PERE :

Nom, prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Bureau :/...../...../...../.....

MERE :

Nom, prénom :

Adresse (si différente de celle du père) :

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Bureau :/...../...../...../.....

SITUATION FAMILIALE :

- Concubin, Mariés, Pacsés
- Divorcés, Séparés: Mode de garde :

ENFANT GARDE :

- Nom, Prénom :
- Date de naissance :/...../.....

FRERES ET SŒURS :

- Nom, Prénom :
- Date de naissance :/...../.....
- Classe :

- Nom, Prénom :
- Date de naissance :/...../.....
- Classe :

- Nom, Prénom :
- Date de naissance :/...../.....
- Classe :

INFORMATIONS IMPORTANTES :

- Allergies (alimentaire, cosmétique...) :.....
.....
- Maladies :.....
- Régime particulier :.....
- Médecin traitant de l'enfant :
Dr Téléphone :/...../...../...../.....
Adresse :.....
- Médecin qui se déplace (si différent du médecin traitant) :
Dr Téléphone :/...../...../...../.....
- Etablissement où sera conduit l'enfant en cas d'urgence :
.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE PROBLEME :

1. Nom, prénom :.....
Lien avec la famille :.....
Téléphone :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

2. Nom, prénom :.....
Lien avec la famille :.....
Téléphone :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

