



A retourner avant
le 28 Juin
aux services périscolaires

Année Scolaire 201 -201
Fiche Renseignement Enfant pour les Services Enfance-Jeunesse

ENFANT :

Classe :

Nom Prénom

Age : Sexe :

Né(e) le __/__/__ à

N° de sécurité sociale :

FAMILLE :

Situation Familiale :

M. et Mme

Adresse :

Téléphone 1 :

E-mail :

Assurance :

Date contrat d'assurance :

N° de police :

Régime alimentaire	Commentaires

Allergie	Commentaires
ALIMENTAIRES	
ASTHME	
MEDICAMENTEUSES	
AUTRES	

Vaccins	Dernière Vaccination	Prochaine Vaccination
DT POLIO	__/__/__	__/__/__

En cas de traitement médical régulier, merci de joindre la prescription médicale.
(en cas de besoin pour les services d'urgences)

Documents à fournir par mail :

- certificat d'assurance responsabilité civile
- photocopie du carnet de vaccination