

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JOURS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN					
APRES-MIDI					
JOURNEE					

Règlement : Espèces Chèque

Renseignements concernant l'enfant :

Nom : Prénom :
 Date et lieu de naissance :
 Adresse à l'année :
 Adresse dans la station :

Renseignements concernant les parents :

Père : Mère :
 Nom : Nom :
 Prénom : Prénom :
 Profession : Profession :
 N° de tél : N° de tél :

Nom du médecin traitant de votre région :

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que vous, de votre département si nécessaire) :

Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant (autre que les parents) :

Observations concernant l'enfant :

Vaccinations : *Joindre une copie du carnet de vaccinations (formalité obligatoire)*

Maladies :

Régimes :

Allergies :

AUTORISATION : Je soussigné(e) M.....

- autorise, en cas d'accident ou de maladie, la directrice de la structure (ou sa remplaçante) à faire hospitaliser mon enfant,
- en cas de nécessité absolue, à faire donner tous les soins urgents que peut réclamer son état.

Lu et approuvé le règlement intérieur.

Fait à

Le

Signature :