

Fiche de renseignements

Mon prénom :

Mon nom :

Ma date de naissance :

Mon adresse :

Nom de papa :

Nom de maman :

Frères et sœurs :

Téléphone de papa :

Email de papa :

Téléphone de maman :

Email de maman :

Situation familiale (parents ensembles - séparés) :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

.....

.....

.....

.....

Fiche médicale

Mon médecin traitant :

Allergies particulières :

.....

.....

Autres :

.....

.....

.....

Date :

Signature :