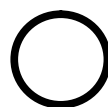


Années de présences :

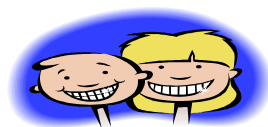
2018									



Quotient familial
(joindre justificatif) :



FICHE SANITAIRE



NOM de l'enfant :

PRENOM :

Date de naissance :

Sexe : F / M

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Adresse mail :

Si modifications :

NOM-Prénom du père :

Profession :

NOM-Prénom de la mère :

Profession :

N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale :

N° d'allocataire :

NOM et Adresse de la C.A.F. ou de la M.S.A. :

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : OUI - NON

NOM et Adresse :

Où peut-on joindre les parents :

Domicile :

Portable Père :

Portable Mère :

Travail Père :

Travail Mère :

Autres personnes (si nécessaire) :

Si modifications :

Nom du médecin traitant :

Tél :



Je soussigné (e)
responsable de l'enfant

1- certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

2- ai lu et suis en accord avec le règlement intérieur d'E.J.Loisirs

A....., le.....

Signature,