



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CLASSE :

**NOM** : \_\_\_\_\_

**PRÉNOM** : \_\_\_\_\_

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Parents : Mr : *Nom, prénom* ..... N° de portable père : ..... Mail père : .....

Mme : *Nom, prénom* ..... N° de portable mère : ..... Mail mère : .....

Adresses : Père : ..... N° de téléphone fixe père : .....

Mère : ..... N° de téléphone fixe mère : .....

Enfant : .....

Profession du père : ..... Lieu de travail : ..... N° tél. : .....

Profession de la mère : ..... Lieu de travail : ..... N° tél. : .....

Nombre d'enfants dans la famille : .....

Nom	Prénom	Date de naissance	Situation ou Ecole fréquentée

Nom du médecin de famille : ..... N° de Tél : ..... Personne à prévenir en cas d'accident .....  
(Nom et N° de Tél. si autre personne que parents).....

Mange à la cantine municipale : OUI  – NON

Si oui, Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

*(Si inscription à la cantine, aucune autorisation exceptionnelle pour déjeuner à l'extérieur ne sera acceptée).*

Signature(s)