

# FICHE INDIVIDUELLE INSCRIPTION

ANNEE 2018 - 2019

**A RETOURNER EN MAIRIE POUR LE 27/07/2018**

**Nom de l'enfant**

**Prénom**

Date de naissance

Lieu naissance

Niveau

Classe

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Lien de parenté		
Profession		
Téléphone portable		
Téléphone domicile		
Téléphone professionnel		
Courriel/ E-Mail		
Situation familiale		

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom -prénom

Téléphone

Nom -prénom

Téléphone

Nom -prénom

Téléphone

**Médecin de famille :**

Je soussigné (e).....autorise le personnel de surveillance à prendre les mesures nécessaires à la sécurité de mon enfant à savoir prévenir la famille ou le cas échéant, prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à

le

Signature

