

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Accueil Jeunes

Dossier à compléter avec les documents suivants :

- Photocopie de l'attestation de la carte vitale**
- Photocopie des vaccins**
- Attestation d'assurance extra scolaire**
- Règlement intérieur signé**

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Nom de l'assurance : _____

N° de Sécurité Sociale : _____

Responsable légal :

Adresse :

Numéro de téléphone du domicile :

Nom et Prénom :

Nom et prénom :

Employeur :

Employeur :

Tel travail :

Tel travail :

Tel portable :

Tel portable :

Adresse e-mail en lettres capitales :

Adresse e-mail en lettres capitales :

Nom, prénom et âge des frères et sœurs :

—

—

Personnes autorisées à récupérer le jeune :

Mme ou Mr : _____ tel : _____
Mme ou Mr : _____ tel : _____

Les difficultés de santé :

A-t-il des allergies ? _____

Y a-t-il des antécédents médicaux ou chirurgicaux ? _____

Des pathologies chroniques ou aigües ? _____

Recommandations utiles des parents :

Porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèse auditive etc....: _____

Informations complémentaires concernant l'alimentation : _____

Remarques :

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

Fait à _____ , le _____ .

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».