

Fiche d'inscription



Nom de l'élève : _____

Prénom de l'élève : _____

Lieu de naissance : _____

Date de naissance : ____/____/____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Mail : _____

Nom du chef de famille : _____

Prénom du chef de famille : _____

Problème(s) de santé : _____

Nom, prénom et numéro de téléphone de la personne à
contacter en cas d'urgence :

Nom du médecin traitant : _____

Profession de la maman : _____

Profession du papa : _____

Signature :