



Mater (3-6 ans) Primaire 6/12 ans

Passage au CP en septembre 2021

Fiche sanitaire année scolaire 2021/2022

- Accueil de Loisirs « vacances scolaires »**
 Accueil des mercredis
 Périscolaire du matin et du soir

Renseignements concernant l'enfant :

Nom : Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance : __ / __ / __ Age : __

Responsables légaux :

Nom et prénom (mère) :

.....

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

Tél. fixe : __ / __ / __ / __ / __

Profession : Employeur :

Tél. portable : __ / __ / __ / __ / __ Tél. travail : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail :

.....

Nom et prénom (père) :

.....

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

Tél. fixe : __ / __ / __ / __ / __

Profession : Employeur :

Tél. portable : __ / __ / __ / __ / __ Tél. travail : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail :

Merci de nous prévenir en cas de changement de coordonnées.

N° de sécurité sociale : _____

Etes-vous allocataire CAF ? Oui Non N° CAF :

Autre régime : MSA SNCF

Avez-vous une mutuelle ? OUI NON

C.M.U (couverture maladie universelle)