FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

CIVILITES	
Parent 1	
Noms	
Prénoms	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Adresse postale	
Profession	
Nom de l'employeur	
Adresse de l'employeur	
Téléphone de l'employeur	
Numéro de téléphone portable	
Adresse mail	
	Parent 2
Noms	
Prénoms	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Adresse postale	
Profession	
Nom de l'employeur	
Adresse de l'employeur	
Téléphone employeur	
Numéro de téléphone portable	
Adresse mail	
	Enfant
Noms	
Prénoms	
Date de naissance	
Lieu de naissance	

Autorisations parentales		
Droit à l'image	OUI	NON
Droit de sortie	OUI	NON
Droit d'hospitalisation	OUI	NON
Droit de participation aux activités	OUI	NON
Sais nager	OUI	NON
Transport	OUI	NON

Contact de la famille - référents	
Noms	
Prénoms	
Lien familial	
date de naissance	
Lieu de naissance	
adresse postale	

Numéro de téléphone	

FICHE SANITAIRE

Enfant			
Noms			
Prénoms			
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Régime Alimentaire			
PAI		OUI	NON
Sans porc		OUI	NON
Sans viande		OUI	NON
Standard		OUI	NON
Médecin traitant			
Noms			
Prénoms			
Adresse postale			
Téléphone			
Assurance			
Compagnie			
N° de Police			

Vaccins à jour	
Type de vaccins	**Date de vaccins**
INFANRIX HEXA/HEXION n°1	
INFANRIX HEXA/HEXION n°2	
INFANRIX HEXA/HEXION n°3	
RAPPEL VACCIN 6 ANS	
BEXSERO N°1	
BEXSERO N°2	
BEXSERO N°3	
NEISVAC n°1 (Meningocoque C)	
NEISVAC n°2 (Meningocoque C)	
PREVENAR/PNEUMOVAX n°1 (Pneumocoque)	
PREVENAR/PNEUMOVAX n°2 (Pneumocoque)	
PREVENAR/PNEUMOVAX n°3 (Pneumocoque)	
PRIORIX / MMRVaxPro n°1 (ROR)	

PRIORIX / MMRVaxPro n°2 (ROR)	
PREVENAR/PNEUMOVAX n°2 (Pneumocoque)	
PREVENAR/PNEUMOVAX n°3 (Pneumocoque)	
PRIORIX / MMRVaxPro n°1 (ROR)	
PRIORIX / MMRVaxPro n°2 (ROR)	