

Dossier famille

Nom Prénom de l'enfant 1

Date de naissance :

Nom Prénom de l'enfant 2

Date de naissance :

Nom Prénom de l'enfant 3

Date de naissance :

Classe (s) :

Assureur, N° de contrat (joindre la copie) :

N° CAF ou N° MSA (joindre la copie):

Quotient : NB part :

Médecin traitant, N° de tel :

Autorisation d'intervention médicale :

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Allergies :

Type de repas :

Autorisation de transport en véhicule :

Autorisation d'être filmer/ photographe :

Autorisation de rentrer seul :

Sait-il nager : enfant 1/ 2/ 3/

Personnes habilitées à récupérer l'enfant et N° de tel :

➤

➤

➤

N° de tel maison :

Portable :

Email :

Tel travail :

Responsable légal :

Situation familiale :

Nom prénom de la mère :

Nom prénom du père :

Adresse :

Adresse :

Profession :

Profession

Centre de sécu :

Centre de sécu :

N° insee :

N°insee :