Fichier Bureau

ANNEE 2011 – 2012

NOM et prénom de l'enfant :
Date de naissance :

NOM des parents ou tuteurs (si différent de celui de l'enfant) :

domicile :

domicile : travail : portable :

Nombre de chèques remis :
Nombre de réductions appliquées :

MERCI DE JOINDRE 2 ENVELOPPES TIMBRÉES par famille SANS ADRESSE

Fichier Prof

ANNEE 2011 – 2012

NOM et prénom de l'enfant :
Date de naissance : N° Sécurité Sociale :
NOM des parents ou tuteurs (si différent de celui de l'enfant) :
domicile :

domicile : travail : portable :

Personnes (autres que les parents ou tuteurs) à contacter en cas d'urgence :

NOM de la personne et lien avec l'enfant	N° de téléphone

AUTORISATION :

Je soussigné(e)……
autorise le professeur ou les responsables de l'association à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant :……
En cas d'hospitalisation, je souhaite que l'enfant soit transporté :

- au centre hospitalier
- à la clinique (préciser) :

Fait à : le : Signature :