

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE SCOLAIRE 2017/2018**

(Pour les enfants présents dans l'école)

NOM	Prénom	Date de naissance	Classe

Adresse de la famille :

Code postal : VILLE :

N° de téléphone fixe :

Mail :

Nom et Prénom du responsable légal :

PERE	MERE
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :	Adresse (si différente de celle l'enfant) :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Téléphone portable :	Téléphone portable :

Qui prévenir en cas d'urgence ?

NOM Prénom

(Précisez le lien avec l'enfant : nourrice, grands-parents...).....

Numéro de téléphone :

SANTE

Votre (vos) enfant(s) a-t-il (ont-il) des allergies ? oui non

Précisez :

Autres informations utiles :

.....
.....
.....

ASSURANCES

Assurance responsabilité civile :

Nom de l'organisme : n° d'assuré :

Date de renouvellement du contrat :

Individuelle accident scolaire :

Mutuelle Saint -Christophe Autre (Précisez le nom de l'organisme)*

*Joindre obligatoirement une attestation individuelle accident scolaire valable pendant l'année scolaire

Assurance mutuelle santé :

Avez-vous souscrit une mutuelle santé pour votre ou vos enfant(s) ? oui non