



## FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE

Année scolaire 2023-2024

### ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

SEXE :  FILLE  GARÇON

Né(e) le : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| Age : \_\_\_\_\_ ans

Classe : \_\_\_\_\_ École : \_\_\_\_\_

### SANTÉ

Vaccins :

*DT Polio / Tétracoq*

*Autres Vaccinations*

1<sup>er</sup> vaccin : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

BCG :  oui  non

2<sup>ème</sup> vaccin : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

ROR :  oui  non

3<sup>ème</sup> vaccin : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Coqueluche :  oui  non

Dernier rappel : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Difficultés de santé et/ou recommandations des parents :

Régime alimentaire :  sans porc  sans viande  autre (précisez)

### RESPONSABLE

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_ EMPLOYEUR : \_\_\_\_\_

LIEU (travail) : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (travail) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

TÉL. PORTABLE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| MAIL : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CONJOINT

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_ EMPLOYEUR : \_\_\_\_\_

LIEU (travail) : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (travail) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

TÉL. PORTABLE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| MAIL : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### ADMINISTRATIF

ADRESSE du DOMICILE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

MUTUELLE : \_\_\_\_\_ ASSURANCE RESP. CIVILE : \_\_\_\_\_

N° de SÉCURITE SOCIALE RATTACHEMENT ENFANT : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| clé |\_|\_|