FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 20	/20 Niveau CI	asse:	
ELEVE			
lom de famille : _		Nom d'usage : _	
Prénom(s) :	 П iнO-svélé b atnese, eb s	n i njehosae xija egserba	Sexe : M □F□
Né(e) le :/	_/ Lieu de naissa	INCE (commune et départem	nent):
Code Postal :	Commu	ne :	Engligotalanidae
RESPONSABLE			
Nom de jeune fille :	en angwidaelous (2002). Italia ares paleervis lors	Prenom :	
\dresse :	THE figures profilered	Commune :	
Tel domicile :	Tel portable :	Tel trav	vail :
Numéro de poste :	Email :		ears arrested to the A
Père : Nom de famille	•	Autorité parenta	le : oui □ non □
Prénom :			
dresse:	sicilizah nigar Arcange A. E.		911211 0 10 01
Code postal :	Tal nartable :	_ Commune :	vail :
Numéro de poste :		Tertia	vaii .
Organisme : _ien avec l'enfant :	ou who he wasted a La	_ Fonction :	é parentale oui □ non □
Code postal :		Commune :	
Tel:	Tel portable :	Email :	relasq alloima
SANTE Date du dernier rappe	el du vaccin antitétanique : ₋		
	connus : Asthme □Allerg		
Contre-indication méd	licale :	- Communical Education (Communical Education	18180CC
	classe seulement□	en permanence $\ \square$	
Nous, soussignés Ma	vention chirurgicale : dame et/ou Monsieur	inchinal eis en inchina	autorisons l'anesthé
			accident ou d'une maladie aigi
	elle aurait à subir une interv		
Signature mer	e :	signature pere :	

ASSURANCE DE L'ENFANT	
Responsabilité civile : Oui □Non□indi	ividuelle accident : Oui □Non□
	Numéro de police d'assurance :
JOINDRE ATTESTATION D'ASSURANCE	
AUTORISATION(à remplir par les deux parent	s en cas d'adresses différentes. Cochez si vous êtes d'accordMère Père
	and the property of the proper
Je désire communiquer mon adresse	e aux associations de parents d'élèvesOui □□
Je souhaite que mon enfant soit pho	otographié(e) ou filmé(e)dans le cadre des activités
scolaires Oui □□	
 Je souhaite que mon enfant soit photo 	tographió par la photographa pour
> Je souhaite que mon emant soit pho	tographie par le photographe pour .
	- la photo de classeOui □□
	- en individuelOui □□
J'autorise mon enfant à consommer	les aliments préparés ou servis lors
desanniversaires de la classeou lors	do fâtos executionnellos Qui 🖂 🖂
desaminversaires de la classeou lors	de letes exceptionnelles.Our
	search and Community and State of the Community and the Community
PERSONNES A APPELER EN CAS D'ILR	GENCE ET /OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT
	GENCE ET /OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT ge écrite pour les frères et sœurs mineurs
	GENCE ET IOU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT ge écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg	ge écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant	ge écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse :	pe écrite pour les frères et sœurs mineurs ☐ A appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à prendre l'enfant
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse :	ge écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Code postal Commu Tel domicile :	pe écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse :	pe écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Code postal Commu Tel domicile : Nom Prénom	pe écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Commu Tel domicile : Nom Prénom Lien avec l'enfant	pe écrite pour les frères et sœurs mineurs □ A appeler en cas d'urgence □ Autorisé à prendre l'enfant une □ Tel portable : □ A appeler en cas d'urgence □ Autorisé à prendre l'enfant
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Commu Tel domicile : Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse :	ge écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Commu Tel domicile : Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse :	pe écrite pour les frères et sœurs mineurs □ A appeler en cas d'urgence □ Autorisé à prendre l'enfant une □ Tel portable : □ A appeler en cas d'urgence □ Autorisé à prendre l'enfant
Merci de fournir une décharg	ge écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Commu Tel domicile : Nom Prénom Lien avec l'enfant Adresse :	ge écrite pour les frères et sœurs mineurs
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Commu Tel domicile : Prénom Lien avec l'enfant Prénom Lien avec l'enfant Commu Tel domicile : Prénom	A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence A appeler en cas d'urgence A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Commu Tel domicile : Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Code postal Commu Tel domicile : Prénom Lien avec l'enfant Commu Tel domicile : Prénom Nom Prénom Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Code postal Commu Tel domicile : Commu Tel domicile : Prénom	A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant une Tel portable : A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant une A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant une Tel portable : A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant
Merci de fournir une décharg Nom Prénom Lien avec l'enfant Commu Tel domicile : Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Code postal Commu Tel domicile : Prénom Lien avec l'enfant Commu Tel domicile : Prénom Lien avec l'enfant Adresse : Code postal Commu Lien avec l'enfant Adresse : Code postal Commu	A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant Autorisé à