

## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

### **Elève**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Poids : .....

Mal des transports : oui non

### **Parents**

	PERE	MERE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Numéros de téléphones domicile, portable, travail		

### **Coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence**

1..... 2 .....

3..... 4.....

### **Renseignements sur la santé de l'enfant :** allergies, asthme, traitement particulier ...

(pour une prise de médicaments fournir une ordonnance à l'enseignante avant le jour du départ)

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

### **Régime alimentaire particulier :** allergie, régime sans porc....

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

### **Autres informations utiles pour le séjour :** somnambulisme, énurésie, besoin de lumière pour dormir...

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