

Fiche renseignements administratifs

| | |
|--|--|
| Nom, Prénom de l'enfant | |
| Adresse de l'enfant | |
| Représentant légal 1 : | Nom Prénom : Adresse : Téléphone : Courriel : |
| Représentant légal 2 : | Nom Prénom : Adresse : Téléphone : Courriel : |
| Médecin traitant | |
| Personnes autorisées à venir chercher l'enfant | Nom Tél : Nom Tél : Nom Tél |
| Renseignements sanitaires | |
| Assurance périscolaire | Société :N° : |