

Fiche Jeune

Nom : Prénoms : Sexe :

Date de Naissance : Lieu de Naissance : Nationalité :

Numéro de téléphone :

Adresse :
.....

Classe Fréquentée à la rentrée de septembre 2019 :

Ecole :

Informations Médicales :

*Si votre enfant possède un **Projet d'Accueil Individualisé** merci de le joindre à ce document.*

Nom du médecin Traitant :

Adresse Tél :

Merci de fournir la copie des vaccins.

Le dossier d'inscription ne pourra être pris en charge sans ce document.

Antécédents Médicaux :

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

Allergies Alimentaires, Médicamenteuses (merci de préciser la conduite à tenir) :

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

Maladies Contractées : (rayer les mentions inutiles)

Angine

Coqueluche

Oreillons

Otite

Rougeole

Rubéole

Scarlatine

Varicelle

Recommandations utiles des parents :

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

Initiales et signature