

## Fiche enfant

### Enfant

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### Famille

Nom Famille : \_\_\_\_\_ Situation familiale : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone 1 : \_\_\_\_\_  
 Assurance responsabilité civile : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_  
 N° allocataire : \_\_\_\_\_ N° de police : \_\_\_\_\_  
 Régime : \_\_\_\_\_

### Responsable 1 :

NOM Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
 Téléphone 1 : \_\_\_\_\_  
 Mobile : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_  
 Tél. Pro. : \_\_\_\_\_

### Responsable 2 :

NOM Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
 Téléphone 1 : \_\_\_\_\_  
 Mobile : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_  
 Tél. Pro. : \_\_\_\_\_

### Fratrerie

Nom	Prénom	Date de naissance

### Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Téléphone 2	Lien de Famille

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Téléphone 2	Lien de Famille

