

Renseignements utiles au sujet de l'enfant 2024-25

NOM, PRÉNOM :	CLASSE :
Date de naissance :	
Adresse :	

Problèmes de santé :
Médication avec avis médical :
Allergies :
Régime alimentaire :
Soins particuliers :
Médecin traitant :

EN CAS D'URGENCE :

Personnes à contacter :	Papa	Maman	Autres
GSM :			
Téléphone :			