



VILLE DE RONCQ

FICHE SANITAIRE

ANNÉE 2022

ALSH RÉCRÉ'ANIME - PETITES VACANCES - ÉTÉ

Nom de l'enfant	Prénom
Adresse	
..... Code postal/Ville	
Né(e) le	Lieu de naissance
Etablissement fréquenté en 01/2022 Classe	
N° de sécurité sociale du responsable légal	

Représentant 1	Représentant(e) 2
Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/>
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Profession	Profession
Employeur	Employeur
Téléphone	Téléphone
Portable	Portable
Mail	Mail

Autorisez-vous votre enfant ?		
à rentrer seul du centre	à se faire maquiller	à se faire photographier/filmer
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Personnes autorisées à récupérer l'enfant		
Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté

Personne(s) à contacter en cas d'urgence	
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Profession	Profession
Téléphone domicile	Téléphone domicile
Portable	Portable

Nom	Nom
Prénom	Prénom
Profession	Profession
Téléphone domicile	Téléphone domicile
Portable	Portable

