

# Fiche d'inscription



Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Nom du chef de famille : \_\_\_\_\_

Prénom du chef de famille : \_\_\_\_\_

Problème(s) de santé : \_\_\_\_\_

Nom, prénom et numéro de téléphone de la personne à  
contacter en cas d'urgence :

\_\_\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Profession de la maman : \_\_\_\_\_

Profession du papa : \_\_\_\_\_

Signature :