



Mairie de La Ville du Bois

Année 2017 - 2018

Fiche individuelle « ENFANT » (Une par enfant)

Prénom : _____ NOM : _____ Sexe : Fille Garçon
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Ecole : _____ Classe pour 2017/2018 : _____

Informations médicales

Nom du médecin traitant : _____ Téléphone du médecin : _____
Date dernier rappel **vaccin D.T.P.** (Diphtérie/Tétanos/Polio) :/...../.....
Votre enfant, a-t-il un **P.A.I.** (Projet Accueil Individualisé) ? OUI NON
Précisez nature du PAI (médical, allergie alimentaire, autre allergie) :

Assurance

Compagnie d'assurance : _____ Numéro du contrat : _____

Personnes autorisées* à venir chercher l'enfant (Dans l'ordre souhaité)

Prénom	Nom	Lien de parenté	Tél Fixe	Tél Port.
1				
2				
3				
4				

* La personne autorisée doit avoir plus de 13ans obligatoirement

Informations complémentaires

Autorise à partir seul (après les études dirigées)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Autorise l'hospitalisation en cas d'urgence	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Autorise les prises de photos (événements ville)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Port de lunettes	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Port d'un appareil dentaire	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Port d'un appareil auditif	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Sans porc	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Date et Signature du (des) responsable (s):