



# FICHE RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Nom - Prénom : .....

Date de naissance : .....

**Nom - Prénom du parent ou du responsable légal de l'enfant :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Abonnement :**

Abonné     Non Abonné

**Assurance Responsabilité Civile**

Compagnie d'assurance : .....

N° de police : .....

**Renseignements Particuliers**

Traitements particuliers : .....

Allergies alimentaires :

Oui  Non

Si oui, lesquelles : .....

.....

Autres renseignements importants : .....

.....



AVEC LE SOUTIEN DE

