

# **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Accueil Jeunes

**Dossier à compléter avec les documents suivants :**

- Photocopie de l'attestation de la carte vitale
- Photocopie des vaccins
- Attestation d'assurance extra scolaire
- Règlement intérieur signé

**Nom et prénom :**

Date et lieu de naissance :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Nom de l'assurance : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

**Responsable légal :**

Adresse :

Numéro de téléphone du domicile :

Nom et Prénom :

Nom et prénom :

Employeur :

Employeur :

Tel travail :

Tel travail :

Tel portable :

Tel portable :

Adresse e-mail en lettres capitales :

Adresse e-mail en lettres capitales :

Nom, prénom et âge des frères et sœurs :

—

—

**Personnes autorisées à récupérer le jeune :**

Mme ou Mr : \_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_  
Mme ou Mr : \_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_

**Les difficultés de santé :**

A-t-il des allergies ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Y a-t-il des antécédents médicaux ou chirurgicaux ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Des pathologies chroniques ou aiguës ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Recommandations utiles des parents :**

Porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèse auditive etc....: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informations complémentaires concernant l'alimentation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Remarques :**

\_\_\_\_\_

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».