



FICHE D'INSCRIPTION - RENTREE 2007/2008

NOM DE LA SECTION : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

SEXE: FEMININ MASCULIN

ADRESSE : _____

TEL : _____

MAIL : _____

NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE LEGAL : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX UTILES :

(allergies, maladies, antécédents, interventions chirurgicales récentes ...)
