

Informations complémentaires

(à compléter obligatoirement)

Nom et Prénom de l'élève:

Classe:

Adresse:

Date et lieu de naissance:

N° de sécurité sociale:

N° d'Assurance responsabilité civile:

Nom et N° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence:

-

Adresse mail parents

Rhésus sanguin de l'élève:

Allergie(s) connue(s) à certaines substances ou certains médicaments:

L'élève est-il(elle) actuellement sous traitement médical?

si oui, indiquez le(s) médicament(s) prescrit(s):

Signature du représentant légal



Ces informations peuvent être importantes, merci de compléter cette fiche avec rigueur.