

# Fiche de renseignements

Juillet 2021



Nom : ..... prénom .....

Fille  - Garçon

né(e) le ..... à .....

adresse précise .....

école ..... classe .....

## Père

Nom ..... prénom .....

profession .....

lieu de travail .....

numéro de téléphone .....

## Mère

Nom ..... prénom .....

profession .....

lieu de travail .....

numéro de téléphone .....

nombre de frères ..... de sœurs .....

Si vous n'êtes pas présent à votre domicile, à quelle adresse peut-on vous joindre, en cas d'urgence, pendant la durée du séjour ?

.....  
.....  
téléphone ..... portable .....

n° immatriculation à la sécurité sociale  
.....

nom et adresse de votre caisse primaire d'assurance maladie :  
.....

nom et adresse de votre caisse complémentaire mutuelle :  
.....

Avez-vous des renseignements complémentaires à donner concernant votre enfant : (situation dans la famille, régime, sports ou exercices interdits, loisirs préférés,.....)

.....  
.....

**AUTORISATION :** je soussigné(e) .....  
autorise, en cas d'urgence, la direction du centre de vacances à prendre toutes les dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements urgents (médicaux ou chirurgicaux) jugés nécessaires par le médecin.  
J'autorise l'association La Maison Du Beau à utiliser des photos et des clichés où on peut voir mon enfant pour les mettre sur les différents supports de l'association.  
Signature : ..... Fait à ..... le .....

Cette fiche de renseignements est à retourner à :  
La Maison du Beau, (Audrey Pabst),  
6 impasse du Prince d'Elbeuf,  
54840 GONDREVILLE