

Fiche de renseignements (pour la direction)

Août 2026

NOM : _____

Prénom _____

Fille - Garçon

âge : _____

classe

adresse précise _____

Responsable légal 1

Nom _____

prénom _____

téléphone personnel _____

téléphone du travail _____

Responsable légal 2

Nom _____

prénom _____

téléphone personnel _____

téléphone du travail _____

Personne à prévenir en priorité si besoin

Nom _____

prénom _____

en qualité de : responsable légal

autre : _____

téléphone _____

Personne à contacter en cas d'absence des responsables légaux

Nom _____

prénom _____

en qualité de : responsable légal

autre : _____

téléphone _____

Y a-t-il d'autres enfants de la même famille inscrits sur le séjour ?

une sœur un frère autre : _____



Y a-t-il une sœur un frère un copain une copine avec qui vous voudriez que l'enfant partage la chambre ?

(si cela est possible, car tout dépend du nombre d'enfants inscrits, de leur âge, du projet pédagogique en place...)

Si oui, précisez le nom et prénom de l'autre enfant : _____

Recommandations utiles

L'enfant :

- porte des lunettes ? oui non précisions : _____

- a un appareil dentaire ? oui non précisions : _____

- est énurétique (= pipi au lit) ? oui non précisions : _____

- mouille son lit occasionnellement ? oui non précisions : _____

- a des otites à répétition ? oui non précisions : _____

- autre à préciser : _____

Avez-vous des renseignements complémentaires qui ne sont pas d'ordre médical à donner concernant votre enfant : situation dans la famille, régime alimentaire, sports ou exercices interdits, loisirs préférés... ? _____

date :

Signature :

Ces deux documents (fiche sanitaire + fiche de renseignements) sont à retourner :

- soit par mail à inscriptions@lamaisondubeau.com

- soit par voie postale à :

AUDREY HARBOIS

La Maison du Beau

351-2 rue Gabriel Mouilleron

54200 ECROUVES