



Communauté de Communes

**La Rochefoucauld
Porte du Périgord**

Equipement soutenu par :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS MULTI-ACCUEIL « CABRIOLES »

*Cette fiche est à remplir par les parents ou responsables de l'enfant
et à remettre à la directrice de l'accueil collectif avant tout accueil de l'enfant.*

L'ENFANT

NOM : Régime d'allocations familiales :
PRENOM N° d'allocataire :
Date et lieu de naissance
Nombres frères et sœurs :

LES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Nom et prénom du père :		Nom et prénom de la mère :	
Adresse :		Adresse :	
Code postal :	Ville :	Code postal :	Ville :
N° de téléphone		N° de téléphone	
Adresse mail :	Portable :	Adresse Mail :	Portable :
Profession :		Profession :	

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccins : fournir la photocopie des pages des vaccinations du carnet de santé.

Allergies :

Traitements :

Antécédents Médicaux

Médecin traitant :

Adresse : Ville :
N° de téléphone :

En cas d'hospitalisation d'urgence, où voulez-vous que votre enfant soit conduit ?

Quelles sont les personnes autorisées à reprendre l'enfant ?

Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
N° de téléphone :		N° de téléphone :	

En cas d'absence du père et/ou de la mère ou responsable légal, merci de nous indiquer le nom des personnes qui prendront en charge votre enfant ou qui peuvent être contactées :

Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
N° de téléphone :		N° de téléphone :	