



Rue Louis Breguet 9
6041 Gosselies
T. : 071/450.333 F. : 071/450.334
@ : allo-candy.accueil@hotmail.be
www.allocandy.be

DOSSIER D'INSCRIPTION

Date d'inscription: Encodé le:
Dossier LA GARENNE Dossier IPG
Dossier Ecole Fondamentale Libre Notre-Dame (Fleurus)

VIGNETTE DE MUTUELLE (enfant)

1. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant : Sexe : M / F

Date et lieu de naissance :

Adresse :
.....

Type d'enseignement : général / spécialisé Facturation au nom de : PAPA ou MAMAN

Composition de famille :

	<u>NOM</u>	<u>PRENOM</u>		<u>NOM</u>	<u>PRENOM</u>
<u>PERE</u>			3 ^{ème} enfant		
<u>MERE</u>			4 ^{ème} enfant		
1 ^{er} enfant			5 ^{ème} enfant		
2 ^{ème} enfant			6 ^{ème} enfant		

Adresse mail :

Tel. Maman :

Tel. Papa :

PERSONNES DE CONTACT EN CAS D'URGENCE :

Nom : lien de parenté : Tel. :

Nom : lien de parenté : Tel. :

2. AUTORISATIONS :

J'autorise mon enfant à figurer sur le site internet de l'asbl Allo Candy

J'autorise toute intervention médicale ou chirurgicale dont il pourrait avoir besoin (en sachant que nous vous téléphonerons au préalable).

3. LOISIRS :

Y a-t-il des activités / sports que votre enfant ne peut pratiquer ?

.....

4. SANTE :

Nom du médecin de famille : Tel. :

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître sur l'enfant ? (ex. : problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, mal de transports, affections cutanées, handicap,)

.....

.....

.....

Quelles sont les maladies ou les interventions médicales subies par l'enfant ?

(+ année ?) (rougeole, opération,)

.....

.....

L'enfant est-il vacciné contre le tétanos ? oui / non si oui, en quelle année :

