



Fiche de renseignements

L'enfant

Nom.....

Prénom.....

Date de Naissance.....

Adresse.....

La famille

Le Père

La Mère

Nom.....

Nom.....

Prénom.....

Prénom.....

Adresse.....

Adresse.....

.....

.....

.....

.....

Numéro de téléphone domicile

Numéro de téléphone domicile

.....

.....

Numéro de portable

Numéro de portable

.....

.....

Profession

Profession

.....

.....

Numéro de téléphone travail

Numéro de téléphone travail

.....

.....

La fratrie

Prénoms et âge des frères et sœurs.....

.....

.....

MICRO-CRÈCHES LES FRIPOUILLES - 76000 ROUEN

Le médecin traitant de l'enfant

Nom.....

Numéro de téléphone.....

Je certifie que ces renseignements sont exacts

Fait à.....

Le.....

Signature