



Hesper beweegt sech



FICHE DE RENSEIGNEMENT

1. COORDONNÉES DE L'ENFANT

Nom	<input type="text"/>	Ecole	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Maison Relais	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Cantine scolaire	<input type="text"/>
C.P. Localité	<input type="text"/>		
Date de naissance	<input type="text"/>	Clubs sportifs	<input type="text"/>
Lieu de naissance	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Matricule	<input type="text"/>		

2. COORDONNÉES DES PARENTS/TUTEURS

Mère / Conjointe

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
C.P. Localité	<input type="text"/>
Téléphone	
Privé	<input type="text"/>
GSM	<input type="text"/>
Travail	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>

Père / Conjoint

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
C.P. Localité	<input type="text"/>
Téléphone	
Privé	<input type="text"/>
GSM	<input type="text"/>
Travail	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>

état civil:

mariée

divorcée

séparée

veuve

célibataire

état civil:

marié

divorcé

séparé

veuve

célibataire

Parents ne vivant pas avec l'enfant

Nom
Prénom
Adresse
C.P. Localité

Téléphone
Privé
GSM
Travail

Autorisé à reprendre l'enfant: oui non

3. PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE,
AUTRES QUE PERSONNES DE RÉFÉRENCE

Personne A

Nom
Prénom
Adresse
C.P. Localité

Personne B

Nom
Prénom
Adresse
C.P. Localité

Téléphone
Privé
GSM
Travail

Téléphone
Privé
GSM
Travail

Autorisé à reprendre l'enfant: oui non

Autorisé à reprendre l'enfant: oui non

4. AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À REPRENDRE L'ENFANT

Personne A

Nom
Prénom
Adresse
C.P. Localité

Personne B

Nom
Prénom
Adresse
C.P. Localité

Téléphone
Privé
GSM
Travail

Téléphone
Privé
GSM
Travail