



GROUPE DE JEUX VILLARS-VERT – ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

Renseignements personnels

Ces renseignements seront traités de manière confidentielle

Remplir cette feuille et la faire parvenir **jusqu'au 9 mai 2016**
à FAEF, Route de la Berra 2, 1752 Villars-sur-Glâne

Renseignements concernant l'enfant			
		Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>
Nom		Prénom	
Date de naissance		Nationalité	
Langue maternelle		Langue(s) parlée(s)	
Déplacement maison-accueil et accueil-maison			
Personne accompagnant l'enfant			
Personne à contacter en cas d'urgence et atteignable en tout temps			
Nom	N° de tél. privé/natel		
Prénom	N° de tél. prof.		
Santé de l'enfant			
Allergies			
Prescriptions médicales			
Nom et n° de téléphone du médecin			
Nom de la caisse maladie-accident			
Renseignements concernant les parents			
Nom du père		Nom de la mère	
Prénom		Prénom	
Etat civil		Etat civil	
Adresse privée		Adresse privée	
N° de tél. privé		N° de tél. privé	
Email		Email	
Employeur		Employeur	
N° de tél. prof.		N° de tél. prof.	
Eventuellement autre personne de contact			
Nom et prénom			
Adresse privée			
N° de téléphone	Privé	Professionnel	

Le (la) soussigné(e) s'engage à ce que son enfant fréquente régulièrement le service d'animation.

Date		Signature du(des) parent(s)
------	--	-----------------------------	----------------

IMPORTANT

Documents à joindre au dossier d'inscription :

-
- deux photos passeport de l'enfant
- une copie du contrat d'assurance RC (ménage)