

## CENTRE SOCIOCULTUREL ST EXUPÉRY

Antenne Nord Antenne Sud Rue Paul Claudel 3 route du Chapeau Rouge 59229 Téteghem-Coudekerque-Village Tél 03.28.63.03.15 Fax 03.28.61.52.78 Tél 03.28.58.73.02 Fax 03.28.21.52.86

mail: contact csc@ville-tcv, fr



Site de la ville : ville-tcv.fr

## FICHE DE L'ENFANT

NOM:	PRENOM: SEXE:				
DATE DE NAISSANCE :					
LIEU DE NAISSANCE :			_		
		•		-	
ECOLE :		CLASSE :			
	INFORMATIONS	MEDICALES			
NOM DU MEDECIN :		TELEPHONE DU MEDEC	CIN:		
PROTOCOLE D'ACCUEIL INE * oui/non	DIVIDUALISE : *				
	ASSURAI	NCE			
Compagnie d'Assurance :					
N° DE POLICE :					
PF	ERSONNES AUTORISEES A VE	NIR CHERCHER L'ENE	ANT		
NOM	PRENOM	TELEPHONE		LIEN DE PARENTE	
		L			
	INFORMATIONS COM	IPLEMENTAIRES			
Autorise à partir seul		oui	O non O		
Autorise le directeur(trice) à le soigner		oui	O non O non O non O non O non O non O		
Autorise l'hospitalisation en cas d'urgence		oui	O non O		
Autorise la prise de photo		oui	O non O		
Autorise l'utilication lors d'oynositions ou dans le cadre des activités		oui	_		
Autorise l'utilisation lors d'expositions ou dans le cadre des activités  Autorise la participation aux sorties		oui oui	O non O		
Autorise la participation aux sorties  Autorise le transport en bus		oui			
Port de lunettes		oui	O non O		
Port d'un appareil dentaire			oui	O non O non O	
Port d'un appareil auditif			oui	O non O	

PRATIQUES ALIMENTAIR	ES
----------------------	----

Régime alimentaire	oui	Onon	0
Respect de coutumes alimentaires	oui	Onon	0

Type de régime	Commentaires	

Autres Commentaires :

Date et signature des parents

## **DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER**

Copie du livret de Famille

Certificat d'assurance de responsabilité civile ou scolaire

Copie des vaccins

Copie du PAI si l'enfant en possède un

Copie de l'attestation CAF

Copie de l'attestation de sécurité sociale où l'enfant figure

Copie du jugement si garde alternée où tout autre document de justice concernant une séparation ou divorce

Un justificatif de domicile