

## Fiche d'informations complémentaires pour l'Arbre à Lune

### Etat civil de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Scolarisé : Oui  Non

### Responsables légaux de l'enfant

**Père**  **Tuteur**

**Mère**  **Tutrice**

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse (si différente) : .....

.....

.....

Code Postal : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Ville : .....

Tel domicile : .....

Tel domicile : .....

Tel portable : .....

Tel portable : .....

Tel professionnel : .....

Tel professionnel : .....

### Autorisations

Je soussigné (NOM et Prénom) ..... responsable légal de l'enfant

\* Autorise les personnes suivantes à venir chercher l'enfant (Une pièce d'identité pourra être demandée).

1 ..... lien avec l'enfant .....

2 ..... lien avec l'enfant .....

3 ..... lien avec l'enfant .....

4 ..... lien avec l'enfant .....

\* Autorise le personnel de l'Arbre à Lune à prévenir, par ordre de priorité, en cas d'urgence les personnes suivantes si les responsables sont injoignables.

1 ..... téléphone ..... lien avec l'enfant .....

2 ..... téléphone ..... lien avec l'enfant .....

3 ..... téléphone ..... lien avec l'enfant .....

le signataire écrit de sa main

Signature

« lu et approuvé, bon pour autorisation parentale »

### Renseignements médicaux

Nom du médecin traitant : ..... Téléphone.....

Particularités (antécédents médicaux, allergies ....) .....

.....

.....

Votre enfant a-t-il déjà eu la varicelle : Oui  Non