



LES PITCHOUNS LA CHAUMIERE

Enfant

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Famille

Régime de sécurité sociale (général, fonctionnaire, MSA, EDF...) :

N°Allocataire : (pour calculer votre tarif)

Nom, prénom de la mère :

Profession :

Nom, prénom du père :

Profession :

Frère(s) et sœur(s), âges :

Coordonnées

Adresse :

Code postal : Ville :

N°tél domicile :

N°tél travail : papa :/maman :

N°tél portable : papa :/maman :

E-mail :@.....

Médecins

Nom du médecin traitant :

N°tél :

Allergie(s) :

Recommandations médicales :