



FICHE DE RENSEIGNEMENTS Famille

Date d'adhésion :/...../.....

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) DU OU DES ENFANTS

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
.....
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Tél portable :	Tél portable :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Email :	Email :

Pièces à fournir pour l'adhésion au relais

- Fiche de renseignements
- Fiche d'adhésion au règlement intérieur, complétée et signée
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Justificatif d'assurance de responsabilité civile et individuelle accident

ENFANT(S) ACCUEILLI(S) AU RELAIS PETITE ENFANCE

1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :

OBSERVATIONS PARTICULIERES SUR LA SANTE DU OU DES ENFANTS ACCUEILLI(S) AU RELAIS PETITE ENFANCE (Allergie, maladie chronique...)

.....

.....

.....

.....