**FICHE INSCRIPTION - ANNÉE 2022-2023**

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Numéro de sécurité sociale :**

**Renseignements médicaux, soins spécifiques… :**

**Parent 1:**

**NOM :**

**Prénom :**

Date et lieu de naissance :

Adresse postale :

E-mail :

numéro de téléphone :

**Parent 2:**

**NOM :**

**Prénom :**

Date et lieu de naissance :

Adresse postale :

E-mail :

numéro de téléphone :

**Personne de confiance à contacter en cas d’absence des parents:**

NOM :

Prénom :

Adresse postale :

numéro de téléphone :

E-mail :