

Informations élèves

Prénom			Nom	
Tél maman			Tél papa	
Tél en plus				
transmettre l'adresse email aux autres parents	O non	O oui (lequel ou lesquels)		
email				
transmettre un ou des numéros aux autres parents	O non	O oui (lequel ou lesquels)		
Adresse	Localité			
Médicaments			Allergies	
Date de naissance				
Divers				

Informations élèves-1

Prénom			Nom	
Tél maman			Tél papa	
Tél en plus				
transmettre l'adresse email aux autres parents	O non	O oui (lequel ou lesquels)		
email				
transmettre un ou des numéros aux autres parents	O non	O oui (lequel ou lesquels)		
Adresse	Localité			
Médicaments			Allergies	
Date de naissance				
Divers				