



FICHE SANITAIRE – STAGE 12-17 ans
Du 11 au 15 juillet 2022

Information sur l'enfant :

Nom / prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

L'enfant a-t-il une allergie ? oui non

Si oui, merci de préciser :

Information parents :

Nom/prénom de la mère : _____

Téléphone de la mère : _____

Mail de la mère : _____

Nom/prénom du père : _____

Téléphone du père : _____

Mail du père : _____

J'autorise mon enfant à rentrer seul après la journée

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après la séance

Signature du responsable légal