

---

# FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire : 2015/2016

---

## Renseignements sur l'enfant

---

Nom : ..... Prénom : .....

No d'assurance maladie : ..... Expiration : .....

Date de naissance : .....

## Adresse résidentielle

---

No / Rue : ..... App. : .....

Ville : .....Code postal : .....

## Renseignements (Parents)

---

Père ou mère : .....

Téléphone : ..... Cell .....

émail (**obligatoire**):.....

## En cas d'urgence

---

Nom & Prénom : .....

Téléphone : ..... Cell .....

Relation: .....

## Signature du parent

---

Signature : .....Date : .....