



Mandat 2017 / 2019
**Fiche de renseignement
Conseil des Enfants**

(Photo)	Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Numéro de téléphone portable de l'enfant _____ Adresse mail de l'enfant : -----
---------	--

Adresse (n°, rue, bat.) : _____

Ville : _____ Tel _____

Responsables légaux du jeune :

<u>Responsable légal 1</u>	<u>Responsable légal 2</u>
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Tél portable : _____	Tél portable : _____
Tél domicile : _____	Tél domicile : _____
Adresse mail : _____	Adresse mail : _____
N° assuré(e) social : _____	N° assuré(e) social : _____
Profession : _____	Profession : _____
Nom et adresse de l'employeur (en toutes lettres) : _____	Nom et adresse de l'employeur (en toutes lettres) : _____
_____	_____
Tel professionnel : _____	Tel professionnel : _____

EN CAS D'URGENCE

En cas d'indisposition ou d'accident, prévenir de préférence : Père Mère Tuteur

Autre personne majeure pouvant être appelée rapidement en cas d'accident :

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Tel domicile : _____ Portable : _____

Tel professionnel : _____



Mandat 2017 / 2019
**Fiche de renseignement
Conseil des Enfants**

Vaccination de l'enfant : (préciser les dates ou joindre une photocopie du carnet de santé ou certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-oreillons-rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				BCG	
Ou Tétra coq				Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccinations obligatoires, joindre un certificat médical de contre indication.

Régime alimentaire particulier : _____

Allergies : asthme alimentaires médicamenteuses autres : _____

L'enfant a-il un PAI ? oui non

Précisez, la cause et la conduite à tenir (joindre un certificat médical ou une copie du protocole d'accueil en restauration scolaire si nécessaire). _____

Autres recommandations : _____

AUTORISATION DE PARENTALE

Je soussigné(e) : Madame, Monsieur.....

Père / mère / tuteur (rayer la mention inutile) de

en classe de à l'école / collège.....

Atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du Conseil des Enfants pour le mandat 2017-2019 et autorise la participation de mon enfant au Conseil des Enfants.

Fait à Cachan, le :

Signature



Mandat 2017 / 2019
Fiche de renseignement
Conseil des Enfants