

CLAS 2020/2021

NOM: _____ PRÉNOM: _____

classe: _____

INFORMATIONS PARENTS:

PÈRE

MÈRE

NOM:..... NOM:.....

ADRESSE: ADRESSE:

.....

CODE POSTAL..... CODE POSTAL.....

VILLE..... VILLE.....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:

.....

NUMÉRO DE TRAVAIL: NUMÉRO DE TRAVAIL:

.....

EMAIL:..... EMAIL:.....

PROBLÈMES MÉDICAUX:

PERSONNES HABILITÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT:

