



**Dossier sanitaire**  
**3/6 ans - 7/11 ans - 12/17 ans**  
**Fiche de préinscription**

**ENFANT**

- Nom : \_\_\_\_\_

- Prénom : \_\_\_\_\_

- date de naissance : \_\_\_\_\_

- adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARENT 1 :**

- Nom : \_\_\_\_\_

- Prénom : \_\_\_\_\_

- adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

- mail : \_\_\_\_\_

**PARENT 2 :**

- Nom : \_\_\_\_\_

- Prénom : \_\_\_\_\_

- adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

- mail : \_\_\_\_\_