

Annexe 1

COMPLEMENT D'INFORMATION AU DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom - Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

.....

 :  :

Informations complémentaires sur votre santé que l'Ecole doit connaître en cas d'urgence : Diabète, asthme, hémophilie, maladie cardio-vasculaire ou autre ... :

.....

.....

.....

.....

Ces informations resteront strictement confidentielles.

Fait à :

Le :

Signature : *signature manuscrite obligatoire*

FI IN 23 VS 04