

## Annexe 1

---

### COMPLEMENT D'INFORMATION AU DOSSIER D'INSCRIPTION 2024/2025

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