ETG

Royaume du maroc

ⵜⴰⴳⵍⴷⵉⵜ ⵏ ⵍⵎⵖⵔⵉⴱ

Ministère de l'Education Nationale

du préscolaire & des sports

ⵜⴰⵎⴰⵡⴰⵙⵜ ⵏ ⵓⵙⴳⵎⵉ ⴰⵏⴰⵎⵓⵔ

ⴷ ⵓⵙⵍⵎⴷ ⴰⵎⵣⵡⴰⵔⵓ ⴷ ⵜⵓⵏⵏⵓⵏⵜ

FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom de l'enfant :…………………………………………………………………..

Date et lieu de naissance :…………………………………………………………………..

Adresse :…………………………………………………………………..

Langue maternelle de l'enfant…………………………………………………………………..

Nom et Prénom du père :…………………………………………………………………..

Profession :…………………………Nom de la Société :……………………...

Téléphone : Fixe :…………………..Mobile :…………………………………….

N° de CIN :…………………………Email…………………………………....

Nom et Prénom de la mère :…………………………………………………………………..

Profession :…………………………Nom de la Société :………………………

Téléphone : : Fixe……………………Mobile :…………………………………….

N° de CIN :…………………………Email…..…………………………………..

Les personnes autorisées à venir récupérer votre enfant sont :

1- Nom et Prénom :………………………………. Téléphone :………………………..

2- Nom et Prénom :………………………………. Téléphone :………………………..

Les personnes à contacter en cas d'urgence :

1- Nom et Prénom :………………………………. Téléphone :………………………..

2- Nom et Prénom :………………………………. Téléphone :………………………..

Nom du médecin traitant :………………………………. Téléphone :………………………..

Adresse :…………………………………………………………………..

Clinique où l'enfant doit être transporté en cas d'urgence :……………………………………..

Adresse :………………………………. Téléphone :………………………..

Votre enfant est-il allergique à certains aliments ?:…………………………………………………..

Si oui, lesquels ? :…………………………………………………………………………..

A-t-il déjà subi une intervention chirurgicale ?:………………………………………………

Si oui, laquelle ? :…………………………………………………………………………..