

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
POUR LE SMA (Service Minimum Accueil)**

Classe de l'enfant :

nom du professeur des écoles :

ENFANT :

NOM : Prénom : fille ☐ garçon ☐

Date de naissance :

ADRESSE :

MÈRE :

NOM : Prénom :

Adresse si différente de l'enfant :

Adresse mail :

Téléphone portable : téléphone travail :

PÈRE :

NOM : Prénom :

Adresse si différente de l'enfant :

Adresse mail :

Téléphone portable : téléphone travail :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :

lien de parenté ou autre :

Téléphone portable : téléphone travail :

Avez-vous des informations médicales à nous communiquer (allergies, PAI,...)
au sujet de votre enfant ?