

Tel .: 06 87 28 35 39

@:http://bebeclub.wifeo.com/ bbclubcambrai@laposte.net

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES ENFANTS

Nom et prénom de l'enfant :		
Date de naissance : / /		
Noms des parents : père Mère		
Adresse :		
Code postal:		
Tel:	@ :	
L'enfant a-t-il des frères et sœurs ? Si oui, le nombre	?	□ Non
L'enfant est-il allé à la mer?	à la piscine ?	
Comment réagit-il à la vie en collecti	vité ?	
Qui se charge de l'enfant durant la j	ournée de travail ?	
A-t-il déjà participé à l'activité « bé Si oui, dans quel centre et combien de t	•	□ Non
Le père : année de naissance	La mère : année de no	iissance
Profession	Profession	
Comment avez-vous eu connaissance o	de notre activité ?	
	□ Bouches à oreillle □ Famille	