



Enfant

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : _____

N° AVS (si connu) _____

Adresse exacte : _____

Langue maternelle : français

allemand

autre _____

Religion : _____

Origine : _____

Nationalité : _____

Prénom des frères

et sœurs : _____

Assurance-maladie : _____

Assurance-accident : _____

Parents ou soutien légal

Père

Mère

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse exacte : _____

Profession : _____

Tél. privé : _____

Tél. prof. : _____

Natel : _____

Courriel : _____

Date et signature : _____