

Le (La) soussigné(e) ainsi que sa famille

Complément d'information pour les enfants

Enfant(s) à inscrire de moins de 18 ans :

<i>Nom</i>	_____	_____	_____
<i>Prénom(s)</i>	_____	_____	_____
<i>Prénom usuel</i>	_____	_____	_____
<i>Date naissance</i>	_____	_____	_____
<i>Lieu naissance</i>	_____	_____	_____
<i>Confession</i>	Catholique publiable <input type="checkbox"/>	Catholique publiable <input type="checkbox"/>	Catholique publiable <input type="checkbox"/>
	Catholique <input type="checkbox"/>	Catholique <input type="checkbox"/>	Catholique <input type="checkbox"/>
	Protestant publiable <input type="checkbox"/>	Protestant publiable <input type="checkbox"/>	Protestant publiable <input type="checkbox"/>
	Protestant <input type="checkbox"/>	Protestant <input type="checkbox"/>	Protestant <input type="checkbox"/>
	Inconnu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
<i>Caisse maladie*</i>	_____	_____	_____
<i>N° AVS</i>	_____	_____	_____
<i>Activité</i>	_____	_____	_____
<i>Lieu d'étude</i>	_____	_____	_____
<i>Nom établissement</i>	_____	_____	_____