



BALOO

Les besoins et le bien-être des enfants sont au cœur de notre engagement !

Tél.: (509) 46 02 56 18 / 34 92 87 51 / 22 08 98 61 / Email: info@balooedu.org

Adresse: 32, rue Patrice Lumumba, Delmas 31 – Port-au-Prince, www.balooedu.org

Formulaire de demande d'adhésion

Année académique _____ / _____ / Classe _____

Section I

Nom de Famille l'enfant _____

Prénom (s) _____

Prénom usuel _____ Sexe : F _____ / M _____

Date de naissance _____ / _____ / _____ Pays de naissance _____
jour mois année

Commune de naissance _____ Ville de naissance _____

Nationalité _____ Groupe sanguin _____ Religion _____

Langues parlées _____ / _____ / _____

Adresse : _____ / _____ / _____
Numéro Nom de la rue Commune Ville

Contres indications médicales _____

Allergies _____

Troubles psychomoteurs _____

Coordonnées du pédiatre : _____ / _____
Nom Téléphone

_____ / _____
Email Adresse physique

Avec qui l'enfant vit-il /elle ? : _____

Qui a sa charge légale ? _____

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents):

_____ / _____
Nom Téléphone

_____ / _____
Email Lien de parenté

Personnes autorisées à récupérer l'enfant à l'école :

_____ / _____
Nom Téléphone

_____ / _____
CIN Lien de parenté

_____/_____
Nom / Téléphone
_____/_____
CIN / Lien de parenté

_____/_____
Nom / Téléphone
_____/_____
CIN / Lien de parenté

Dernière école fréquentée : _____

_____/_____/_____
Raison du départ / Classe / Nombre d'année de fréquentation

L'enfant a-t-il/elle des frères et sœurs à l'école ? : Oui _____ / Non _____

_____/_____
Nom du frère ou de la soeur / Classe

Section II

Nom de famille du père _____ / **Prénom (s)** _____

Statut matrimonial _____

Email _____ / CIN _____

Adresse : _____ / _____ / _____ / _____
Numéro / Nom de la rue / Commune / Ville

Téléphone/s _____ / _____ / _____

Occupation : _____ / _____ / _____
Fonction / Employeur / Téléphone

Nom de famille de la mère _____ / **Prénom (s)** _____

Statut matrimonial _____

Email _____ / CIN _____

Adresse : _____ / _____ / _____ / _____
Numéro / Nom de la rue / Commune / Ville

Téléphone/s _____ / _____ / _____

Occupation : _____ / _____ / _____
Fonction / Employeur / Téléphone

