

Mes habitudes de vie

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Age :

Poids :

Parents/Adultes accompagnant durant le séjour (Nom/n° tel/lien de parenté)

.....
.....

Adresse sur la station

.....

Personnes autorisés à me récupérer (Nom/prénom)

Une pièce d'identité sera demandée

.....
.....

1^{er} lieu d'accueil

OUI

NON

ALIMENTATION

Régime alimentaire, allergie/intolérance, remarques :

.....
.....
.....
.....

PROPRETE

Couches jour/nuit, proposer les toilettes, produits pour le change, remarques :

.....
.....
.....
.....

SOMMEIL

Heures de sieste habituelle, signes de fatigue, description du doudou/tétine, rituels, remarques :

.....
.....
.....
.....

REMARQUES PARTICULIERE :

.....
.....
.....
.....

Rempli par (Nom, prénom, lien de parenté) :

.....
.....

Signature :