

IMPORTANT

	MAMAN	PAPA	Voisin
TEL. PORT.			06 71 63 42 33
ADRESSE			— — — —
BOULOT/TEL			MAMIE
MAIL			06 32 35 71 34

<input type="checkbox"/> DT POLIO :	<input type="checkbox"/> RoR :
<input type="checkbox"/> HEPATITEB:	<input type="checkbox"/> BCG :
<input type="checkbox"/> COQUELUCHE:	<input type="checkbox"/> AUTRE :
TRAITEMENT :	
ALLERGIES :	

N° ASSURANCE :	
N° SECURITE SOCIALE :	
N° PASSEPORT / CNI	DATE

listes des fournitures scolaires

<input type="checkbox"/> CAHIER 21x29,7	<input type="checkbox"/> STYLOS
<input type="checkbox"/> CLASSEUR	<input type="checkbox"/> POCHETTES
<input type="checkbox"/> FEUILLETS	<input type="checkbox"/> COLLE
<input type="checkbox"/> CRAYONS	<input type="checkbox"/> GOMME