

# Service Krank Kanner Doheem – Fiche d'Inscription

95, rue de Bonnevoie ■ L-1260 Luxembourg ■ Tel. : 48 07 79 ■ Fax 48 07 79-77 ■ [www.fed.lu](http://www.fed.lu) ■ [krankkanner@pt.lu](mailto:krankkanner@pt.lu) ■

**Enfant(s) :**

**Nom et prénom**

**Matricule**

**Nationalité**

**Adresse :** .....

**Localité :**

L-

**E-mail :**

**Nom et prénom du père :**

**Matricule du père :**

**Tel. :**

**Portable :**

**Employeur :**

**Nom et prénom de la mère :**

**Matricule de la mère :**

**Tel. :**

**Portable :**

**Employeur :**

**Situation familiale :**

**Marié(e)**

**PACS**

**Concubinat**

**Monoparentale**

**Garde alternée**

**Allergies :**

**Antécédents médicaux de l'enfant :**

**Particularités :**

**Signature :** .....

Date : ....., le ..... 20 .....