

Formulaire D`inscription

Informations sur l`enfant

Nom : Prénom:

Secteur : Date de naissance:

Médecin : Référente:

Régime alimentaire : No tél. médecin:

Religion: Soins particuliers:

Parents

Maman

Papa

Nom :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localité :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No de tél privé :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No de tél mobile :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No de tél prof :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No de tél d`urgence :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autorité parentale :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Droit de garde :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personnes autorisées à chercher l`enfant :	<input type="text"/>	



Formulaire D`inscription

Jours de fréquentation (marquez par une X)

Heures d'arrivée	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
05h30 -06h30 (MATIN TÔT)					
06h00-17h00 (JOURNEE COMPLETE)					
07h00-18h00 (JOURNEE COMPLETE)					
07h00-11h00 (MATIN SANS REPAS)					
06h00/07H00 -12h00 (MATIN + REPAS SANS SISTE)					
07h00-14h00 (MATIN+REPAS +SIESTE)					
11h00- 19h00 (REPAS+ SIESTE +APRES-MIDI)					
14h00-19H00 (APRES -MIDI)					

Mon enfant fréquentera la garderie dès

Heure d'arrivée le matin :

Heure de départ :

Copies des documents à joindre : d'assurance RC, de police d'assurance maladie, carnet de vaccination, certificat de bonne santé.

Lieu et date :

Signature de la maman :

Signature du papa :

A nous retourner dûment rempli et signé

