



GARDERIE PERISCOLAIRE 2017-2018

Fiche d'inscription



Je soussigné(e), responsable légal :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Commune :

N° de téléphone (domicile) :

Adresse email :

Profession Père : N° téléphone (travail) :

Profession Mère : N° téléphone (travail) :

N° de téléphone en cas d'urgence :

Inscrit à la garderie : pour l'année scolaire 2017-2018, le ou les enfants suivants :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Achat de cartes de présences (matin, soir, matin et soir) en mairie ou à la garderie, selon les tarifs en vigueur.

- **Souhaite bénéficiaire du service** à compter du
- **Autorise le personnel de la garderie périscolaire à prendre, en cas d'urgence, les mesures de soins ou d'hospitalisation** nécessaires pour garantir la santé de mon (mes) enfant(s).

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Date et signature du représentant légal :