

ECOLE :

CLASSE :

GARDERIE PERI-SCOLAIRE MATERNELLE et PRIMAIRE

FICHE D'INSCRIPTION

ENFANT :

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

PARENTS :

Père NOM : Prénom :

Adresse :

Tél. Domicile : Tél. Professionnel :

Profession :

Mère NOM : Prénom :

Adresse :

Tél. Domicile : Tél. Professionnel :

Profession :

PERSONNE(S) DESIGNEE(S) POUR RECUPERER L'ENFANT :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél. :

NOM : Prénom :

Adresse :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX PARTICULIERS :

Médecin traitant :

Personne à joindre en cas d'urgence :

.....

Assurance Compagnie :

N° Police :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....

père - mère - tuteur - responsable légal, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de la garderie péri-scolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à CHATEAU-ARNOUX-SAINT-AUBAN,

Le,

SIGNATURE