

FICHE D'INSCRIPTION 20 -20

SECTEURS CONCERNES :

Ramassage

Garderie du matin et/ou du soir

VOTRE ENFANT :

Nom et prénom : F M

Date de naissance :

Adresse de l'enfant :

Commune..... Code postal

RESPONSABLE LEGAL(E) :

Père

Mère

Tuteur

Nom et prénom du responsable.....

Adresse

CommuneCode postal

Tel. Domicile.....

Tel. Portable mère : Tel. Travail :

Mail :

Profession :

Tel. : Portable père :Tel. : Travail :.....

Mail :

Profession :

Tel. Portable tuteur : Tel. : Travail.....

Mail :

Profession.....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant munies d'une pièce d'identité :

Nom Prénom..... Qualité.....

Nom Prénom..... Qualité.....

Nom Prénom..... Qualité.....

Nom Prénom..... Qualité.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Vaccin	Date du dernier rappel
DT POLIO	

Si l'enfant n'a pas ce vaccin obligatoire, joindre un certificat médical de contre indications.

Allergies : Oui Non

Si oui, précisez la cause et la conduite à tenir :

.....
.....

Difficultés de santé ou recommandations particulières :

.....
.....

DECLARATION D'ENGAGEMENT :

J'autorise mon enfant à être photographier Oui Non
A diffuser son image sur notre site internet Oui Non
A être maquillé Oui Non

DOCUMENTS A FOURNIR :

- photocopie des vaccinations.
- Attestation d'assurance.

DECLARATION SUR L'HONNEUR :

Je soussigné(e)....., responsable
légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la
responsable de l'accueil à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Date :

Signature :