



FICHE D'INSCRIPTION Halte garderie Bébés Accueil (1 formulaire par enfant)

11 avenue de Galliéni 77 590 Bois Le ROI Tél : 01 60 66 32 39

NOM de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de Naissance : _____

M F

Date d'inscription : .../.../...

Représentants de l'autorité parentale

Nom et Prénom du Père : _____

Adresse : _____

Tél. Domicile : _____

Tél. Portable : _____

Tél. prof. : _____

Nom et Prénom de la Mère : _____

Adresse : _____

Tél. Domicile : _____

Tél. Portable : _____

Tél. prof. : _____

Parent au nom duquel les factures sont établies (1 seul choix)

Père

Mère

Si "Autre" Adresse : _____

Tél. Domicile : _____

Tél. Portable : _____

Adresse email : _____

N° all CAF :

Situation de Famille :

Marié

Divorcé

Séparé

Union Libre

Pacsé

Nombre d'enfants : _____

Prénoms Frères/Sœurs : _____

né(e) le : _____

né(e) le : _____

RESTAURATION

Votre enfant est-il **allergique** ?

OUI

NON

NOM, adresse, et numéro de téléphone du médecin traitant :

-> Si oui, contactez **dès maintenant** la Coordination Enfance ainsi que votre médecin traitant afin d'établir un dossier PAI (Projet d'Accueil Individualisé).

Personnes à contacter en cas d'impossibilité de joindre les parents

Nom et Prénom

Tél:

Nom et Prénom

Tél:

Personnes autorisées à reprendre l'enfant :

Nom et Prénom

Tél:

Nom et Prénom

Tél:

→ J'autorise l'équipe à sortir avec mon enfant (marché...)

→ "Si mon enfant est pris en photo dans le cadre des activités de la Halte garderie :

J'autorise

je n'autorise pas

sa diffusion dans les publications municipales."

J'autorise

je n'autorise pas

sa diffusion sur le site internet de la ville."

→ "J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'inscription."

Date :

Signature :