

# ACCUEIL PERISCOLAIRE MATERNELLE Inscription Année 2011 - 2012

Nom et prénom du responsable de l'enfant.....

Responsabilité civile / assurance scolaire : Compagnie :..... N° contrat :.....

Nom, Prénom, date de naissance des enfants	Classe	Régulier	Occasionnel

Pour les enfants fréquentant régulièrement la garderie merci de cocher les jours

**Lundi**    matin     soir     matin& soir      
 **Mardi**    matin     soir     matin& soir   
**Jeudi**    matin     soir     matin& soir      
 **Vendredi**    matin     soir     matin& soir

Situation familiale :.....

Adresse précise (n°, rue, code postal et commune) du père :

.....  
.....

 Domicile :.....

 Portable :.....

Adresse e-mail :.....

Adresse précise (n°, rue, code postal et commune) de la mère :

.....

 Domicile :.....

 Portable :.....

Adresse e-mail :.....

### Nom, adresse et n° de téléphone de l'employeur

**Du père :** .....

**De la mère :** .....

.....

.....

 .....

 .....

Si congé maternité préciser date de reprise prévue :.....

Si congé parental préciser date de reprise prévue :.....

Médecin à prévenir en cas de maladie ou d'accident  
(Nom, prénoms, adresse et n° de téléphone)

***Votre enfant est allergique : Oui  Non***   
***Si oui, merci de fournir un certificat médical.***

Préciser le nom, le lien de parenté et le N° de téléphone des personnes habilitées à le(s) récupérer.

⇒ M.....

⇒ M.....

⇒ M.....

⇒ M.....

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'avoir lu et expliqué à mon (mes) enfant(s).**

**Date :**

**Signature,**

Ce document doit être accompagné de l'autorisation de prise et de diffusion de photographie(s),  
(pour une personne mineure).