

FICHE D'INSCRIPTION A LA GARDERIE PERISCOLAIRE

2008-2009	ÉLÈVE	Classe
Nom et Prénom de l'enfant		

Né(e) le

Adresse	Code postal	Ville

RESPONSABLE LEGAL

Nom et Prénom du Responsable	N° Tél. Personnel

Adresse Personnelle	Code postal	Ville

Profession	Nom de l'Employeur	N° Tél. Lieu de Travail

AUTORISATION PARENTALE

Nom et Prénom de la personne ou des personnes habilitée(s) à reprendre l'enfant en cas d'impossibilité des Parents.

Nom et Prénom	N° Tél. Personnel

Adresse de cette ou ces personne(s)	Nom et N° de Tél. du Médecin traitant

J'ai pris connaissance du règlement intérieur.

Date et signature : _____