

Garderie Municipale du soir Fiche d'inscription 2017-2018

Nom enfant : Date de naissance :		Prénom enfant :Classe :
Nom et prénom de la personne re	esponsable :	
N°CAF		
Adresse des parents :		
- 2 (si nécessaire)		
Tél. domicile :	XI X	
		T41
Père : Tél. travail :		Tél. portable :
Responsable légal : tél. travail		Tél. portable :
Nom des personnes autorisées à veni	ir chercher l'enfant (r	nersonnes majeures nour la matarnella) :
	Tél. fixe :	Tél. portable :
		Tél. portable :
Nom du médecin traitant : Tél fixe		Tél portable
Allergies, ou observations particulièr	es:	To polition
Maladie chronique :		
PAI déclaré le :	(copie jointe)	
Je demande à ce que l'enfant puisse soirs de la garderie à : 17h30 oui□ non <u>Paiement : cochez la case o</u>	□ 18h1	s enfants de l'école élémentaire uniquement) tous les 5 oui non :
☐ Espèce (directement à la perception)		
☐ Chèque (directement à la perception)		
☐ Prélèvement (fournir un RIB et remplir la fiche fournie)		
Nom, adresse et signature de la perso	nne qui paiera la gar	rderie :
En signant ce document, j'affirme avoir lu et compris le règlement intérieur de la garderie.		
Ale		
A		ignature :
Rappel : Toute période commencée sera due.		