

Nom de l'enfant.....Ecole.....
Prénom de l'enfant.....Classe.....
Date de naissance.....
Assurance.....N° de contrat.....
Autorisation de diffusion de photos oui non

Médecin traitant.....N° tel.....
N° CAF ou MSA
QUOTIENT FAMILIAL (si non noté, pas d'allègement tarifaire)

**Dossier d'inscription
Garderie Municipale
Bouhet**

Année

Personnes à prévenir en cas d'urgence
(Nom et N° téléphone)

-
-
-
-

Nom du père

Prénom..... Situation familiale.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

N° dom.....Prof.....Portable.....

Email.....

N° Sécurité sociale.....

Profession..... Employeur.....

Nom de la mère.....

Prénom..... Situation familiale.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

N° dom.....Prof.....Portable.....

Email.....

N° Sécurité sociale.....

Profession..... Employeur.....

Je soussigné(e).....déclare exact les renseignements notifiés ci-dessus

Fait à, le

Signature

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) Mr - Mme..... représentant(e) légal(e)
de l'enfant désigné ci-après

Autorise:

- Mon enfant à participer à toutes les activités de la garderie, sous la responsabilité du personnel d'encadrement.
- Mon enfant à quitter l'accueil accompagné des personnes nommées ci-dessous (autres que les parents):

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

NOM PRENOM.....

A, le

Signature