

FICHE D'INSCRIPTION GARDERIE PÉRISCOLAIRE COMMUNALE

REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM : Prénom :
 ADRESSE :
 ☎ Domicile : Travail : Port. :

ENFANTS CONCERNÉS

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

Fréquentation régulière

Fréquentation occasionnelle

CHOIX OBLIGATOIRE: (voir tarifs page 2)

Forfait matin et soir

Forfait matin

Forfait soir

à la ½ h

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
7h30-8h00					
8h00-8h30					
8h30-8h50					
12h00-13h00					
16h30-17h00					
17h00-17h30					
17h30-18h00					
18h00-18h30					

Personne à prévenir en cas d'urgence : ☎
 ☎

Nom, adresse du médecin traitant: ☎

Coordonnées des personnes autorisées à venir chercher les enfants

Fait à Le

Signature des parents

Pièces à joindre:

- Attestation d'assurance responsabilité civile.