



---

## FICHE D'INSCRIPTION

---

**Nom de l'enfant** .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

**Nom et prénom du père** : .....

Profession : .....

Adresse : .....

☎travail.....☎domicile.....☎portable.....

Mail : .....

**Nom et prénom de la mère** :..... Profession :

.....

Adresse : .....

☎travail : .....☎domicile.....☎portable.....

Mail : .....

**Situation familiale\*** : Célibataire Marié Pacsé Union libre Séparé Divorcé Veuf

**Autorité Parentale\*** : Conjointe Père Mère Autre

**Garde Alternée \***: oui non

\*Rayer les mentions inutiles

**Nombre de frères/sœurs de l'enfant** : .....

**Numéro d'allocataire** :.....


**Nom du Médecin traitant** :.....

Adresse .....

☎ .....

Nom du Pédiatre : .....

Adresse .....

 .....

**Information santé**

L'enfant présente-t-il des allergies : .....

Régime alimentaire : .....

**Autorisations**

Nom et coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence

➤ .....

➤ .....

Quelles sont les personnes autorisées à venir chercher l'enfant, autres que les parents (nom et coordonnées, n° de téléphone)

⇒ .....

⇒ .....

⇒ .....

⇒ .....

**HEURES SOUHAITEES**

	MATIN	APRES-MIDI	JOURNEE
LUNDI	De .....à.....	De .....à.....	De .....à.....
MARDI	De .....à.....	De .....à.....	De .....à.....
MERCREDI	De .....à.....	De .....à.....	De .....à.....
JEUDI	De .....à.....	De .....à.....	De .....à.....
VENDREDI	De .....à.....	De .....à.....	De .....à.....

Date : .....

**Signatures :**

Père .....

Mère.....