



FICHE D'INSCRIPTION GARDERIE PERI-SCOLAIRE

Identification de l'enfant :

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

Adresse complète :

N° de téléphone :

Date d'admission au service garderie :

Journées de fréquentation prévues :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

Identification des parents :

Père/Mère/tuteur ou tutrice

Nom et Prénom :

Même adresse que l'enfant : Oui Non

Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :

N° de téléphone fixe :

N° de téléphone portable :

N° de téléphone du lieu de travail :

Père/Mère/tuteur ou tutrice

Nom et Prénom :

Même adresse que l'enfant : Oui Non

Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) :

N° de téléphone fixe :

N° de téléphone portable :

N° de téléphone du lieu de travail :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom	N° de téléphone	Lien avec l'enfant

Personnes à contacter en cas d'urgence (autre que les parents) :

Nom	N° de téléphone	Lien avec l'enfant

Autorisation

J'autorise la/le responsable du service de garde à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence pour la santé et la sécurité de mon enfant.

Signature du/des parents :

Date :

Y a-t'il des dispositions à prendre en cas d'urgence (ambulance, hôpital, premiers soins) ?
Si oui, lesquelles ?

Nous vous remercions de bien vouloir nous notifier les éventuelles absences au
02-35-40-49-49 ou christelle.gillet@ville-arques-la-bataille.fr

Les renseignements contenus dans cette fiche sont exacts et je m'engage à vous informer de tout changement.

Signature du/des parents :

Date :