

Nom de l'Enfant :

Prénom de l'Enfant :

 Date de naissance : ___/___/___ Sexe : M F Classe : _____

	Père Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Mère Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom et prénom		
Adresse du domicile		
Téléphone		
Courriel		
Employeur		

 Nom et numéro de téléphone de la personne à joindre en cas d'urgence :

Adresse mail : _____

 Informations que vous jugez utiles ou importantes (allergie,) :

Noms des personnes susceptibles de venir chercher l'enfant autres que les responsables légaux :

Nom/Prénom	Lien de parenté	N° Tél	Adresse

Par la présente :

- Je m'engage à verser le montant de la facture mensuelle à réception en Mairie.
- Je n'autorise sous aucun prétexte mon enfant à quitter seul la structure durant les activités.
- J'autorise les responsables du fonctionnement à prendre toutes les dispositions nécessaires à la sauvegarde de la santé physique et morale de mon enfant.
- Je m'engage à communiquer par écrit toutes les informations nécessaires (allergies, régime particulier par le biais de la fiche sanitaire jointe).
- Je certifie avoir pris connaissance de toutes les modalités d'organisation et de fonctionnement inhérentes à ces activités et accepte l'utilisation à des fins non commerciales des photos prises pendant ces activités et l'enregistrement des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique, afin qu'il soit informé des prochaines activités, selon la réglementation en vigueur sur la loi des libertés informatiques.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur

Date :	Signature précédée de la mention : « Lu et Approuvé »
--------	---

Dossier à compléter et à remettre à la Mairie ou directement à la garderie avec les documents suivant :

- Fiche sanitaire de liaison avec copie du carnet de santé (les deux pages de vaccinations uniquement) et PAI si existant
- Copie de l'assurance scolaire/extra-scolaire
- Fiche mensuelle de planning

Joindre une Photo SVP