

GARDERIE PERISCOLAIRE



NOM – PRENOM de l'enfant :

N° d'IDENTIFIANT

ECOLE MOUVET

ECOLE LA FONTAINE

Attention places limitées

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
(Cochez la case correspondante)	<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE :	<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE :
Nom et Prénom		

Autre personne que les parents à contacter en cas de besoin (ou empêchement fortuit)
(obligatoire pour les moins de 6 ans) :

Nom et Prénom
Adresse	

L'enfant est autorisé à rentrer seul (à partir de 6 ans) : NON OUI

Si NON avec qui ?

Nom et Prénom
Adresse	
Lien de parenté :		

INSCRIPTION du 6 Novembre au 22 Décembre 2017

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
7h30-8h45					
11h45-12h15					
15h45-17h15				TAP	TAP
17h15-18h00					

Reconnait avoir pris connaissance des informations et atteste avoir réservé la période concernée ci-dessus.

Le2017

Signature :