

GARDERIE PERISCOLAIRE



NOM – PRENOM de l'enfant :

ECOLE RONSARD

ECOLE WILLY DUBOIS

ECOLE MOUVET

	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		
Emploi occupé		
Nom Adresse de votre Employeur		
N° ☎ de votre Employeur		

Autre personne que les parents autorisée à reprendre l'enfant et/ou 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

INSCRIPTION du 04 Septembre 2018 au 05 Juillet 2019

	lundi	mardi	jeudi	vendredi
7h30-9h00				
16h30-18h00				

ATTENTION chaque jour/créneau réservé sera facturé même si l'enfant est absent à la garderie

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

Le2018

Signature :

