

DEMANDE D'INSCRIPTION A LA CRECHE "LES PETITS BONHEURS"

Nom : Prénom :

Né(e) le : à Sexe :

Origine : Nationalité : Langue :

Représentant légal : Parents Père Mère Tuteur/trice

Parents

Si l'autorité parentale n'est pas conjointe, merci de joindre à la présente le document officiel (décision d'autorité)

Père (Nom, prénom) :

Profession : Tél :

Adresse e-mail :

Adresse :

Mère (Nom, prénom) :

Profession : Tél :

Adresse e-mail :

Adresse :

Fratric :

1.	Né(e) le
2.	Né(e) le
3.	Né(e) le

Inscription

Année scolaire : Date de début :

Jour		Lundi	Mardi	Mercredi	Vendredi
Matin	Arrivée	07h30-08h45	07h30-08h45	07h30-08h45	07h30-08h45
	Départ	11h00-11h15	11h00-11h15	11h00-11h15	11h00-11h15
Après-midi	Arrivée	13h00-13h45	13h00-13h45	13h00-13h45	13h00-13h45
	Départ	16h30-17h50	16h30-17h50	16h30-17h50	16h30-17h50



Informations personnelles

Motif de l'inscription : _____

Développement : _____

Evénements particuliers : _____

Hospitalisation : _____

Soins particuliers : _____

Médicaments / régime : _____

Pédiatre : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Demande d'inscription faite le :

Signature du représentant légal :

