

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Les inscriptions se font sur place auprès de la responsable

Sous réserve de modification de prix



Nom et prénom de l'enfant _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

Adresse _____

Assurance maladie _____ Pédiatre _____

Maladie, régime alimentaire, allergie ou autres _____

Date de rentrée dans la structure _____

Nom et prénom de la maman _____

Tél professionnel _____ Tél portable _____

Email _____ Employeur _____

Nom et prénom du papa _____

Tél professionnel _____ Tél portable _____

Email _____ Employeur _____

Personne(s) à contacter au cas d'urgence autre que les parents

Nom et prénom _____ Tél portable _____

Nom et prénom _____ Tél portable _____

Journées et heures de présences souhaitées

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
7h00-7h30					
8h00-8h30					
9h00-9h30					
10h00-10h30					
11h00-11h30					
REPAS					
12h30-13h00					
13h30-14h00					
14h30-15h00					
15h30-16h00					
16h30-17h00					
17h30-18h30					

Les journées d'absence ne peuvent être déduites de la pension convenue, ceci dans le but de maintenir la réservation de la place de chaque enfant.

Les parents s'engagent à respecter les horaires prévus pour la remise et la reprise de leur(s) enfant(s) ou d'avertir suffisamment tôt d'un éventuel changement.

Je confirme par ma signature avoir pris connaissance du "règlement et conditions d'accueil"

Date _____ Signature des parents _____

Date _____ Signature de la direction _____