Carte Fiche d’inscription aux activités

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Période de stage | Prix /semaine | Garderie matin jours : | Garderies du soir jours : |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nom de l’enfant: ……………. …. Prénom : ……………….. date de naissance :………………

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du responsable |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Personnes susceptibles de reprendre l’enfant  Veuillez signifier les noms, prénoms et téléphone de ces personnes  (autre que les parents) | * - * - * - |
| Autorisation photos :  Les photos prises ne sont diffusées que sur notre site et les visages des enfants sont floutés. Nous nous engageons à respecter la loi concernant le respect de la vie privée | J’autorise - je n’autorise pas  (biffer la mention inutile) |
| Questionnaire santé | |
| Votre enfant a-t-il des allergies ? | Si oui lesquelles ? |
| Votre enfant a-t-il des soucis de santé qui demanderaient une attention particulière ? |  |
| Votre enfant suit- il un régime particulier ? |  |
| Autres remarques. |  |
| Nom, prénom et n° de tel de votre pédiatre/ médecin traitant . |  |

Date et signature :