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 :