

# DEMANDE D'INSCRIPTION A LA GARDERIE PERISCOLAIRE

## ANNEE 2010-2011

Dossier à rapporter à la garderie ou en Mairie aux heures d'ouverture avant la première fréquentation.

<b>Nom de l'enfant</b> : .....	<b>Age</b> : .....
<b>Prénom</b> : .....	<b>Classe</b> : .....(Septembre 2010)
Né(e) le : .../.../..... à .....	
Téléphone : 03-.....-.....-..... Et/ou 06-.....-.....-.....	
<b>N° Immatriculation assurance maladie</b> : .....	
Personne à prévenir en cas d'absence des parents avec adresse complète et numéro de téléphone et :	
.....	
.....	
.....	
Téléphone fixe : .....-.....-.....-..... Téléphone Portable : .....-.....-.....-.....	

<b>Nom du père</b> : .....
<b>Prénom</b> : .....
<b>Adresse complète</b> : .....
.....
Téléphone domicile : 03-.....-.....-.....
Téléphone portable : 06-.....-.....-.....
Téléphone travail : 03-.....-.....-.....
Ligne directe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non : 03-.....-.....-.....
N° de poste à demander : .....
<b>Nom de la mère</b> : .....
<b>Prénom</b> : .....
<b>Adresse complète (si différente)</b> : .....
.....
Téléphone domicile : 03-.....-.....-.....
Téléphone portable : 06-.....-.....-.....
Téléphone travail : 03-.....-.....-.....
Ligne directe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non : 03-.....-.....-.....
N° de poste à demander : .....

\*Si l'enfant est sous tutelle

Organisme : .....

Adresse : .....

Nom du responsable : .....

Téléphone : 03-.....-.....-..... Et/ou : 06-.....-.....-.....

**A qui doit être adressé la facturation : - père - mère - organisme**

**Pièces à joindre obligatoirement :**  
**La photocopie de l'attestation d'assurance**

## AUTORISATION POUR GARDERIE

Je soussigné,.....  
Père, Mère, Tuteur de l'enfant.....

☛ Autorise l'enfant à rentrer avec un mineur (frère, sœur) :  oui  non

☛ Autorise la garderie à remettre mon enfant aux diverses personnes citées ci-dessous :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : 03-.....-.....-.....  
Portable : 06-.....-.....-.....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : 03-.....-.....-.....  
Portable : 06-.....-.....-.....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : 03-.....-.....-.....  
Portable : 06-.....-.....-.....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : 03-.....-.....-.....  
Portable : 06-.....-.....-.....

Nom(s) et signature (s) des parents qui certifient que toutes les informations sont exactes

Fait à Chaudenay, le .....

\* Monsieur.....

\* Madame.....