



## **Fiche d'inscription**

### **Données personnelles de l'enfant :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Localité : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Langue maternelle : .....

Nom du pédiatre : .....

Tél. pédiatre : .....

Assurance maladie : .....

RC : .....

### **Données personnelles de la personne responsable de l'enfant :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Localité : .....

Nationalité : .....

N° de tél. privé : .....

Etat civil : .....

N° de tél. mobile : .....

Profession : .....

Employeur : .....

N° de tél. prof : .....

Email : .....

### **Données personnelles du/de la conjoint/e ou du/de la partenaire :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Localité : .....

Nationalité : .....

N° de tél. privé : .....

Etat civil : .....

N° de tél. mobile : .....

Profession : .....

Employeur : .....

N° de tél. prof. : .....

**Données sur la fratrie :**

Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....

Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....

Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....

**Fréquentation dès le :**

**Mois :** ..... **Année :** .....

Jours	Matin	Repas de midi	Après - midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

**Taux de prise en charge :** .....

**Coût mensuel :** .....

**Demande de bons de gardes :**    **oui**    **non**

**Coordonnées des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

Nom et Prénom : .....

N° de téléphone : .....

Nom et Prénom : .....

N° de téléphone : .....

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**

1. Nom, Prénom, tél. : .....  
.....

2. Nom, Prénom, tél. : .....  
.....

3. Nom, Prénom, tél. : .....  
.....

**Lieu et date :** .....

**Signature :** .....

