



FICHE D'INSCRIPTION pour les 3 à 6 ans

NOM : PRENOM :

Né(e) le : à

Responsable légal 1

NOM :

PRENOM :

Adresse

Téléphone (domicile) :

Téléphone (travail) :

Portable :

mail :@.....

Responsable légal 2

NOM :

PRENOM :

Téléphone (travail) :

Portable :

mail :@.....

Informations diverses

Nom du médecin traitant :

Téléphone du médecin :

Assurance – Responsabilité civile :

N° de police :

(Joindre l'attestation)

N° C.A.F ou autre Régime :

(Joindre l'attestation)

Inscriptions

Mettre une croix dans les cases correspondantes à la présence de l'enfant :

Lundi 22/10	Mardi 23/10	Merc. 24/10	Jeudi 25/10	Vend 26/10	Lundi 29/10	Mardi 30/10	Merc. 31/10	Jeudi 01/11	Vend 02/11
								FERIE	FERME

Tarifs selon votre quotient familial :

Le règlement s'effectue par chèque à l'ordre du Trésor Public au moment de l'inscription (sauf prélèvement)

Signature (précédé de la mention « Lu et approuvé »)