



### 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 21/10	Mardi 22/10	Merc. 23/10	Jeudi 24/10	Vend 25/10	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Merc. 30/10	Jeudi 31/11	Vend 01/11
									FERIE

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 »)