

GARDERIE PERISCOLAIRE de LA FERTE-SAINT-CYR

BULLETIN d'INSCRIPTION 2010 - 2011

Enfant(s) :

Nom Prénom Date de naissance :

Nom Prénom Date de naissance :

Nom Prénom Date de naissance :

Nom et prénom du père de ou des enfant(s)

Nom et prénom de la mère de ou des enfant(s)

Adresse des parents :

Tél. domicile :

Tél. travail du père : N° de portable (père)

Tél. travail de la mère : N° de portable (mère)

Nom, prénom et téléphone des personnes susceptible de reprendre l'enfant

-
-

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

N° de sécurité sociale :

N° d'allocations familiales :

Confirmation des horaires de garderie souhaités : année scolaire 2010-2011 :

- lundi :
- mardi :
- jeudi :
-vendredi :

En cas de modification en cours d'année, merci d'informer immédiatement la mairie.

Merci de bien vouloir nous faire parvenir le carnet de santé de votre ou vos enfants.

Je m'engage à respecter les tranches horaires auxquelles j'ai inscrit mon ou mes enfant(s).

Date et signature des parents