



# Fiche d'inscription garderie 2020 - 2021

**Représentant légal de ou des enfant(s) :**

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame (nom – prénom).....

Adresse : .....

Tél. (père)..... tél. (mère) : .....

Mail : .....

L'inscrivez-vous à l'année ?  OUI  NON

A partir de : .....

Préciser l'heure de reprise de votre enfant avec le jour : soit 17h00 – 17h30 – 18h00 – 18h30

Nom – Prénom	Ecole	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
		<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30	<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30	<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30	<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30
		<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30	<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30	<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30	<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30
		<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30	<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30	<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30	<input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00 <input type="checkbox"/> 18h30

L'enfant a – t- il un régime alimentaire, problème de santé, allergies....  OUI  NON

Nom – Prénom : ..... Allergies, problèmes de santé :  
.....

Nom – Prénom : ..... Allergies, problèmes de santé :  
.....

Nom – Prénom : ..... Allergies, problèmes de santé :  
.....

L'enfant bénéficie – t – il d'un PAI (Projet d'accueil individualisé)  OUI  NON

**Tarif par enfant**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants et plus
Garderie (matin ou soir)	2€	2€	2€

**Personne autorisée à prendre le ou les enfant(s) en cas d'absence des parents :**

Nom – Prénom	Qualité	N° tél.

**Les parents donneront l'assurance responsabilité civile au moment de l'inscription.**

Signature du représentant légal :