

FICHE D'INSCRIPTION

*Garderie périscolaire
« Les P'tits BeauDoms »*

Photo de
l'enfant

NOM DE L'ENFANT :

Prénom :

Date et Lieu de Naissance :/...../..... lieu :

Adresse :

Ecole fréquentée

Beaupont

Domsure

PARENTS / TUTEUR LEGAL

Nom - Prénom	Téléphone (Fixe, portable et travail)	E-mail

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom - Prénom	Téléphone (Fixe, portable et travail)

Fait à.....

Le

Signature des parents ou du tuteur légal :



Association
Les P'tits BeauDoms

AUTORISATION PARENTALE

Nous, soussignés _____ autorisons les responsables de l'accueil périscolaire à présenter mon (mes) enfant(s) à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Nous nous engageons à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

Si cela est possible, nous souhaitons la consultation du docteur (nom, adresse, téléphone) _____ ou l'hospitalisation à _____ (précisez le nom de l'hôpital ou de la clinique).

Observations particulières (contre-indications alimentaires, maladies chroniques...) ou recommandations des parents pour chacun des enfants : _____

INFORMATIONS DIVERSES EN CAS D'URGENCE :

Personne à contacter et habilitée à venir chercher l'enfant en cas de besoin et d'impossibilité de joindre les parents.

Nom et Prénom :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Nom et Prénom :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Fait à.....

Le

Signature des parents ou du tuteur légal :