

GARDERIE PÉRISCOLAIRE PAGEAS-CHÂLUS

SITE PAGEAS

FICHE D'INSCRIPTION
ANNÉE SCOLAIRE/.....

ÉCOLE MATERNELLE

ÉCOLE PRIMAIRE

Nom de l'enfant : Classe :

Prénom : Date de naissance :

Nom Prénom Responsable (s) légal (légaux) :

Adresse :

N° Téléphone Domicile : N° Portable ou Professionnel :

Personne à contacter en cas de problème ou pour récupérer l'enfant si les parents sont absents (nom, adresse, n° tél.) :

Nom et Adresse de l'assurance responsabilité civile :

Présence de l'enfant (même occasionnelle) : Matin Soir Matin et Soir

Tarifs : 0.80€ 1.60€ 2.20€

Nous vous informons qu'un goûter est servi à la garderie périscolaire le soir.

Renseignements concernant la santé de l'enfant :

Docteur :

Adresse : Tél. :

Certains aliments lui sont-ils interdits :

Allergies :

En cas d'accident grave, toutes les mesures d'urgence seront prises y compris éventuellement l'hospitalisation.

Je soussigné(é) (nom prénom)..... responsable(s) légal (légaux)
donne l'autorisation de soigner, d'opérer, mon enfant et de pratiquer les anesthésies générales ou locales
pour ses soins durant son hospitalisation, et m'engage à payer tous les frais médicaux, pharmaceutiques et
d'hospitalisation incombant à la famille.

OUI NON

Je déclare adhérer au règlement intérieur annexé à la présente.
Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : Signature :