

ENFANT A INSCRIRE

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : -----

Jours de fréquentation prévues :

Matin :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Soir :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

PARENTS

NOM et Prénom du parent signataire :

Adresse : -----

Téléphone domicile : ----- Téléphone portable : -----

Téléphone travail : ----- Mail : -----

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et prénom : -----

N° téléphone : ----- Lien avec l'enfant : -----

Nom et prénom : -----

N° téléphone : ----- Lien avec l'enfant : -----

Nom et prénom : -----

N° téléphone : ----- Lien avec l'enfant : -----

Fait à : ----- Le : -----

Signature :