



Inscription à la crèche

ENFANT

Nom: Prénom:

Date de naissance: Nationalité:

Assurance maladie:

Assurance RC:

Pédiatre:

Date d'entrée en crèche (souhaitée):

Fréquentation du groupe:

Autres moyens de garde:

DIVERS/PARTICULARITE:

.....

.....

.....



Parcours en crèche	
Groupe:	Educateur-trice de référence:

PARENTS

PERE

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Localité:

Tél privé:

Natel:

Profession:

Employeur:

Taux d'activité:

Tél prof.:

Etat civil:

E-mail:

MERE

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Localité:

Tél privé:

Natel:

Profession:

Employeur:

Taux d'activité:

Tél prof.:

Etat civil:

E-mail:



Détenteur de l'autorité parentale:

Père et mère Mère Père Autre:

Fratrie (frère(s) / sœur(s)):

Nom, prénom: Né(e) le:

Nom, prénom: Né(e) le:

Nom, prénom: Né(e) le:

Situation familiale:

.....

COORDONNEES DE FACTURATION

Nom: Prénom:

Adresse mail:

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Personne 1

Nom: Prénom:

Adresse: NPA; Localité:

Téléphone: Lien de parenté:

Personne 2

Nom: NPA; Localité:

Adresse: Lien de parenté:

Téléphone:

Prénom:



Personne 3

Nom:

Prénom:

Adresse:

NPA; Localité:

Téléphone:

Lien de parenté:

PLANIFICATION

Veillez inscrire les heures approximatives d'arrivée et de départ de votre enfant

	Journée entière	matinée	Après-midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
vendredi			

Nom et prénom du/des représentant/s légal/aux:

.....

Lieu et date:

Signature/s: