

MAIRIE DE VILLEDOMER

Tél : 02 47 55 00 04

Fax : 02 47 55 06 27

GARDERIE PERISCOLAIRE

Tél : 02 47 55 81 59

FICHE D'INSCRIPTION GARDERIE PERISCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2010 / 2011

PARENTS (ou responsable légal)

Nom du père:-----	Prénom (s) :-----
Nom de la mère:-----	Prénom (s) :-----
Adresse du père:-----	
Adresse de la mère :-----	
Téléphone du père : ___/___/___/___/___	Portable : ___/___/___/___/___
Téléphone de la mère : ___/___/___/___/___	Portable : ___/___/___/___/___
Lieu de travail du père :-----	
Téléphone : ___/___/___/___/___	Portable : ___/___/___/___/___
Lieu de travail de la mère :-----	
Téléphone : ___/___/___/___/___	Portable : ___/___/___/___/___

ENFANT(S) INSCRIT(S)

Nom :-----	Prénom(s) :-----	Date de Naissance :-----
Classe :-----	Enseignant(e):-----	
Nom :-----	Prénom(s) :-----	Date de Naissance :-----
Classe :-----	Enseignant(e):-----	
Nom :-----	Prénom(s) :-----	Date de Naissance :-----
Classe :-----	Enseignant(e) :-----	
Nom :-----	Prénom(s) :-----	Date de Naissance :-----
Classe :-----	Enseignant(e) :-----	

.../...

.../...

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'ABSENCE DE LA FAMILLE

Nom : -----	Prénom(s) : -----
Adresse : -----	
Téléphone : ___/___/___/___/___	Portable : ___/___/___/___/___
Lieu de travail : -----	
Téléphone : ___/___/___/___/___	Portable : ___/___/___/___/___

JOURS DE FRÉQUENTATION (cocher les cases utiles)

<input type="checkbox"/> L'année scolaire entière
<input type="checkbox"/> Lundi / <input type="checkbox"/> Mardi / <input type="checkbox"/> Jeudi / <input type="checkbox"/> Vendredi

TARIFS 2010/2011

1 heure : 2,05 €	½ heure : 1,15 €
------------------	------------------

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom : -----	Nom : -----
Prénom : -----	Prénom : -----
Téléphone : ___/___/___/___/___	Téléphone : ___/___/___/___/___
Lien avec l'enfant : -----	Lien avec l'enfant : -----

ENGAGEMENT SANITAIRE

J'autorise la responsable de la garderie périscolaire ou la Municipalité à prendre, durant mon (nos) absences, en cas d'accident, toutes décisions urgentes pour la santé de mon (nos) enfants.

Nota : les numéros de téléphone sont impératifs même ceux en liste rouge (le préciser).

Signatures des Parents (ou du responsable légal) en la faisant précéder de la mention :
« **Règlement Interne Lu et Approuvé** ».

à VILLEDÔMER, le __/__/____,

Père :

Mère :

Responsable légal :