

BULLETIN D'INSCRIPTION 2021 / 2022
Garderie de LIORAC SUR LOUYRE et SAINT GEORGES DE MONTCLAR

ENFANT

Nom : Prénom :

Sexe : M – F Classe : Date de naissance :

Adresse :

Transport scolaire : OUI NON (entourer la bonne réponse)

Parent 1

Parent 2

Nom, prénom : Nom, prénom :

Adresse : Adresse :

Téléphone (joignable pendant les heures de garderie) Téléphone (joignable pendant les heures de garderie)

A joindre en cas d'urgence

A joindre en cas d'urgence

Quotient Familial (merci de fournir une attestation CAF ou MSA sinon avis d'imposition) :

PERSONNES AUTORISEES A CHERCHER L'ENFANT
ET/OU A PREVENIR AUTRES QUE LES PARENTS

Nom Prénom	Adresse et Téléphone (s)	Lien avec l'enfant	1- Autorisé(e) à venir chercher l'enfant 2- A prévenir en cas d'urgence
			<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
			<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
			<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2

Facturation en cas de parents séparés ou divorcés :

- Parent 1
- Parent 2
- Alternance entre parent 1 et parent 2 selon les semaines paires / impaires (merci de rayer)

Merci de joindre :

- Le règlement intérieur signé
- La présente fiche d'inscription
- L'attestation d'assurance pour l'année en cours
- Un certificat de vaccinations à jour de l'enfant
- L'attestation CAF ou MSA précisant le quotient familial ou le dernier avis d'imposition permettant le calcul du forfait à appliquer
- Une boîte de mouchoirs

FICHE MEDICALE DE L'ENFANT

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes particuliers ?

- Handicap Visuels Auditifs de langage allergiques

autres (merci de préciser) _____

Votre enfant devra-t-il prendre des médicaments en garderie ?

- Non
 Oui (merci de préciser lesquels et dans quelles circonstances) _____

Autorisez-vous les responsables de la garderie à administrer les médicaments selon le certificat médical ?

- Oui Non

Remarques : _____

AUTORISATIONS

- J'autorise mon enfant à participer aux activités extérieures organisées par les responsables du service de garderie (sorties ou marche dans le village ou en forêt)
- J'autorise les responsables du service de garderie à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence pour la santé et la sécurité de mon enfant.
- Y a-t-il des dispositions à prendre en cas d'urgence (ambulance, hôpital, premiers soins...)
 Non Oui (merci de préciser lesquelles) _____

Les renseignements donnés sont exacts et je/nous m'engage/nous engageons à vous informer de tout changement.

Le : _____ A _____

SIGNATURE OBLIGATOIRE :