

GARDERIE PERISCOLAIRE 2024 - 2025 FICHE DE RENSEIGNEMENTS

		PARENTS					
	PÈRE				MÈRE		
NOM							
Prénom							
Adresse							
Téléphone domicile							
Téléphone travail							
Téléphone portable							
E-mail (obligatoire)							
Personne(s) à prévenir *	en cas d	'urgence (Nom e	t té	léphone) :			
ENFANTS							
Nom Prénoms		Date de Naissance		Allergies éventuelles		Nom de l'enseignant	
		1				<u> </u>	
Personnes autorisées à récupérer le(s) enfant(s) à la Garderie :							
NOM							
Prénom							
Adresse, téléphone							
	ncerné p n	oar un Projet d'Ac ransmettre le dos otographies de m	ssie	eil Individualisé (PA er ainsi que les cons nou mes enfant(s) o	signes n dans le	nécessaires). cadre des activités de la norts d'informations de la	
mairie.	lon 🔲				- -		
Date et signature précé	dées de	la mention « Règ	gler	nent de la garderie	, lu et a	approuvé »	