

FICHE D'INSCRIPTION

Multi-Accueil
« Le Mazot des Croés »



Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe : M F

Date de naissance :

Marche acquise : oui non

Autorisation de photographeur : oui non

Autorisation d'intervention médicale (en cas d'urgence) : **Père** : oui non **Mère** : oui non

Type de repas : Allergies connues : oui non

Allergie alimentaire : Si oui, lesquelles :

Adresse de vacances :

N° de téléphone de la résidence de vacances :

Semaine d'accueil : Du.....au..... 201

	8h30 / 13h	13h / 17h30	8h30 / 17h30	12h / 17h30	Forfait 6 jours
JOURNEES CHOISIES					

Montant de l'acompte (30% du montant total) :

Chèque à l'ordre du Trésor public
ou en Chèques vacances

Nom du responsable :

Prénom du responsable : Tel :

PERE : Nom : Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Email :

MERE : Nom : Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Email :

• J'autorise la directrice du multi-accueil à administrer une dose poids de paracétamol, en cas de température au dessus de 38°5 C : (Poids :kg) Père : oui non Mère : oui non

• J'ai lu et je suis d'accord avec le règlement de fonctionnement du multi-accueil (consulté sur le site Orelle.net) : Père : oui non Mère : oui non

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à, le :/...../.....

Signatures :

Père (titulaire de l'exercice de l'autorité parentale) :

Mère (titulaire de l'exercice de l'autorité parentale) :