

GARDERIE PERISCOLAIRE COMMUNE DE VALLEIRY

RENSEIGNEMENTS POUR CAS D'URGENCE

NOM et Prénoms de l'Enfant :

Date de Naissance :

Adresse du Père :

De la Mère (si différente) :

Numéro de téléphone domicile du Père :

De la Mère (si différent) :

Numéro de téléphone du lieu de travail du Père :

Numéro de téléphone du lieu de travail de la Mère :

Numéro téléphone portable des parents :

Nom et numéro de téléphone du médecin de famille :

Votre enfant est-il allergique ? Oui Non

SI OUI veuillez préciser le type d'allergie :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REGIME SOCIAL DES PARENTS

Un des deux parents est affilié au régime général (sécurité sociale) :

OUI NON (2)

Si NON, merci de préciser le régime social ou le nom de votre assureur

.....
.....

(2) merci d'entourer la bonne réponse

.....

Je soussigné(e).....

Autorise les responsables de la garderie périscolaire de Valleiry à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Date :

Signature

FICHE D'INSCRIPTION GARDERIE PERISCOLAIRE

Nom et prénoms des Parents :

Adresse :

Nom et prénoms de l'élève :

Classe :

Présences :

Matin

Occasionnellement

Dates :
.....
.....

Régulièrement

Soir

Occasionnellement

Dates :
.....
.....

Régulièrement

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

.....
.....
.....

En outre, je déclare autoriser le personnel communal à photographier mon enfant dans le cadre des activités périscolaires (information bulletin municipal....). (1)

Signatures

(1) En cas de refus, barrer cette ligne.