

Nom et prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Adresse	
Régime Spécifique /Allergie ?	
Nom et prénom du père	
E-mail du père	
Téléphone portable du père	
Nom et prénom de la mère	
E-mail de la mère	
Téléphone portable de la mère	

N.B. : L'élève doit posséder une assurance personnelle contre les risques en matière d'accidents et de responsabilité civile.

Veuillez cocher la fréquentation souhaitée:

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Garderie de 8h à 9h					
Journée de 9h à 16h					
Garderie de 16h à 17h					

Date : _____ Signature : _____