

# FICHE D'INSCRIPTION

## ECOLE ET GARDERIE

Nom et prénom de la mère :  
.....  
Adresse :  
.....  
Code postal et ville :  
.....  
domicile : .....  
portable : .....  
professionnel : .....  
Email : .....

Profession et adresse employeur :  
.....  
.....

Numéro de sécurité sociale :  
.....

Nom et prénom du père :  
.....  
Adresse :  
.....  
Code postal et ville :  
.....  
domicile : .....  
portable : .....  
professionnel : .....  
Email : .....

Profession et adresse employeur :  
.....  
.....

Numéro de sécurité sociale :  
.....

Situation familiale :  
 marié(s)  concubinage(s)  célibataire(s)  séparé(s)  garde alternée(s)  veuf(ve)s

Régime :  
 CAF  MSA  Autre (précisez) :  
Numéro allocataire CAF ou MSA : .....

Facture adressée à :  
 la mère  au père  aux deux

<p>1 er enfant : Nom et prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin</p>	<p>2ème enfant : Nom et prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin</p>	<p>3 ème enfant : Nom et prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Je soussigné(e).....responsable légal de(s) enfant(s) .....

➤ Certifie exact les renseignements portés sur cette fiche.  
➤ Autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant :  
.....(lien avec la famille)  
.....  
.....

➤ Autorise le transport de mon(mes) enfant(s) au cours des activités à pieds, en car ou en voiture  
➤ Autorise les responsables de l'école ou de l'accueil péri-scolaire à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant sur conseil médical : traitements, hospitalisations ou interventions chirurgicales.  
➤ Je déclare que mon(mes) enfant(s) est(sont) couvert(s) par une responsabilité civile individuelle ou familiale.  
➤ Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après le départ de l'école ou de la garderie.

Fait à ....., le.....

Signature du ou des responsable(s) légal(aux)