



FICHE DE RENSEIGNEMENTS GARDERIE PÉRISCOLAIRE

accueil.enfants.dabord@gmail.com

☎ 02 51 34 56 10

ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

A retourner au plus tard le 05/07/2024 à la garderie

ENFANTS À INSCRIRE

NOM	PRÉNOM	SEXE (ENTOURER)	DATE DE NAISSANCE	CLASSE
		F - M/...../20.....	
		F - M/...../20.....	
		F - M/...../20.....	

Les goûters sont fournis par la garderie (cf règlement intérieur)

Pour les maternelles, prévoir une serviette élastiquée avec nom & prénom de votre enfant

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Les factures sont envoyées par mail à l'adresse du parent 1

PARENT 1 : Autorité parentale : oui non *		
NOM :		ADRESSE :
PRÉNOM :		
☎ DOMICILE	☎ PORTABLE	☎ TRAVAIL
...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
E-MAIL :		

PARENT 2 : Autorité parentale : oui non *		
NOM :		ADRESSE :
PRÉNOM :		
☎ DOMICILE	☎ PORTABLE	☎ TRAVAIL
...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
E-MAIL :		

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (SI AUTRE QUE LES PARENTS) : Autorité parentale : oui non *		
NOM :		ADRESSE :
PRÉNOM :		
☎ DOMICILE	☎ PORTABLE	☎ TRAVAIL
...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
E-MAIL :		

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT OU À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

(Autres personnes à prévenir si impossibilité de joindre les parents ou responsable légal)

NOM	PRÉNOM	TÉLÉPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT
	/...../...../...../.....	
	/...../...../...../.....	
	/...../...../...../.....	

TEMPS DE DEVOIRS (DU CP AU CM2 UNIQUEMENT)

Le temps aux devoirs est un moment d'accompagnement conditionné par la prise en charge de l'enfant dès 16h30 au sein de la garderie.

Il se déroule de 17h15 à 18h00. Le ou les enfants seront à venir chercher à partir de 18h00.

Ce temps de devoirs n'a pas pour fonction de remplacer le rôle des parents dans le contrôle de l'apprentissage.

Le tarif appliqué et les règles de vie sont les mêmes qu'au sein de la garderie.

L'inscription définitive vous sera confirmée en septembre dans la limite des places disponibles

- 16 places le mardi & 16 places le jeudi

Merci de cocher le ou les cases qui vous intéressent. **Les premières inscriptions seront prioritaires.**

NOM & PRÉNOM	CLASSE	MARDI	JEUDI

ASSURANCE

Nom de l'assurance :

N° de police d'assurance :

- J'autorise l'association *Les Enfants d'Abord* à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux : oui - non
- J'autorise l'accueil périscolaire *Les Enfants d'Abord* à prendre toutes les mesures qui s'imposent en cas d'urgence : oui - non

En cas d'urgence absolue, je souhaite dans la mesure du possible que mon enfant soit adressé :

- Aux urgences du centre hospitalier de
- Autre établissement.....

Informations complémentaires (allergies, PAI, etc.) :

En signant ce document, j'accepte sans réserve le règlement intérieur de l'accueil périscolaire *Les Enfants d'Abord* et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date et signature des parents ou responsable légal :

Important : signaler tout changement dans la prise en charge des enfants à la garderie.

**merci de joindre la copie du jugement à la fiche d'inscription*