



# 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

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

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

<b>AUTRE RESPONSABLE LÉGAL</b> (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*