



INSCRIPTION STRUCTURE D'ACCUEIL L'ENTREMONTANTE
FICHE NURSERIE
2024-2025

NOM / PRENOM de l'enfant
Date de naissance
Frères et sœur, date de naissance
Date d'entrée souhaitée :

Coordonnées de la famille

Etat civil de parent :
L'enfant vit chez

Père

Nom / Prénom
Adresse
Numéro de téléphone..... Natel.....
Adresse e-mail
Employeur.....Profession.....Lieu de travail.....
Taux de travail : Jour de travail.....
Numéro professionnel

Mère

Nom / Prénom
Adresse
Numéro de téléphone..... Natel.....
Adresse e-mail
Employeur.....Profession.....Lieu de travail.....
Taux de travail : Jour de travail.....
Numéro professionnel





Fréquentation

	7h - 9h	9h -11h30	11h30- 13h30	13h30-16h15	16h15-18h30
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					

Veuillez marquer d'une croix les périodes choisies et préciser les heures d'arrivées et de départs (qui servent de base à la facturation)

Nous souhaitons une inscription irrégulière (merci de préciser les jours)

Informations complémentaires

Moyen de garde actuel.....

Pédiatre.....

Allergies

Assurance responsabilité civile.....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (Nom, Prénom, numéro de téléphone)

.....

.....

.....

.....

Remarques

.....

.....

Lieu et date

Signatures du père

Signature de la mère

.....

