



**GARDERIE PÉRISCOLAIRE**  
**FICHE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 202 - 202** (à compléter)  
(Remplir un seul formulaire par famille)

NOM du Père/ ou Tuteur : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Nom et Adresse de l'Employeur : .....

..... Tél : .....

Horaires de travail : .....

NOM de la Mère/ ou Tutrice : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Nom et adresse de l'Employeur : .....

..... Tél : .....

Horaires de travail : .....

Adresse des Parents : .....

..... Tél : .....

Adresse mail : .....

N° d'Allocations Familiales : .....

NOM	PRENOM	FRÉQUENTATION GARDERIE SCOLAIRE (mettre une croix dans les cases correspondantes)								CLASSE
		L Matin	L A.M	M Matin	M A.M	J Matin	J A.M	V Matin	V A.M	

Inscription à l'année

Inscription au mois

Nom(s) et qualité de la personne qui accompagne(nt) votre (vos) enfant(s) le matin et/ou le soir :

.....

**Date de la dernière vaccination antitétanique :**

1er Enfant : ..... 2ème Enfant : ..... 3ème Enfant : .....

**Personne à Prévenir en cas d'accident :** .....

Adresse : ..... Tél : .....

Médecin traitant : ..... Tél : .....

Adresse : .....

Les parents ou tuteurs de l'enfant déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur général et en acceptent l'application.  
En cas d'urgence, l'enfant sera conduit au Centre Hospitalier par les secours de Montargis.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents ou/ tuteur(s)