

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Rue des gaises

88 460 DOCELLES

Tel: 03.29.33.25.97

FICHE D'INSCRIPTION

Monsieur, Madame (Nom, Prénom)

Adresse.....

Tel Domicile..... Tel professionnel.....

Tel portable..... Mail.....

-Désire inscrire à la cantine-garderie leur(s) enfant(s).

NOM	Prénom	Date de naissance

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant (les enfants) à la garderie :

NOM Prénom Tel :.....

Afin de connaître votre quotient familial, veuillez indiquer votre régime d'assurance :

S.S., MSA, MGEN ou autre.....

Ainsi que votre numéro d'allocataire CAF :.....

-Autorise à faire intervenir un médecin en cas de maladie ou d'accident survenu à l'enfant (leurs enfants) dans l'établissement scolaire.

Merci de préciser si votre (vos) enfant(s) a (ont) une ou plusieurs allergies (Exemples : piqûres d'insectes, nourriture.....)

.....
.....
.....

A fournir :

Attestation d'assurance indiquant que votre(vos) enfant(s) est couvert (sont couverts) pour les dommages qu'il(s) pourrait(ent) causer à autrui ou à lui-même (eux-mêmes)

Pour sa part, dans le cadre du fonctionnement de la garderie, la commune de Docelles a contracté une assurance responsabilité civile.

Fait à Docelles ,le