

Formulaire de demande d'inscription

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____
 Prénom : _____ Adresse : _____
 Nationalité : _____ NPA localité : _____
 Langue maternelle : _____ Sexe : _____
 Langue(s) parlée(s) : _____ Motif du placement : _____
 Téléphone en cas d'urgence : _____ Début du contrat : _____
 L'enfant vit avec : a) ses parents b) sa mère seule c) son père seul d) autre : _____

Placement souhaité :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Tarifs	Calcul du tarif
Garderie Matinée : 7h30-11h45						La matinée : 40.-	Total du tarif hebdomadaire X 45 semaines <hr/> 12 mois = forfait mensuel
Garderie Après-midi : 13h45-17h30						L'après-midi : 40.-	
Crèche 2/3 journée Matin : 7h30-14h00						Le 2/3 de journée : 65.-	
Crèche 2/3 journée Après-midi : 11h00-17h30						Le 2/3 de journée : 65.-	
Crèche Journée : 7h30-17h30						La journée : 86.-	

Mettre une croix dans les cases souhaitées.

Père

Nom : _____
 Prénom : _____
 Situation maritale : _____
 Date naissance : _____
 Nationalité : _____
 Permis de séjour : _____
 Adresse : _____
 NPA Localité : _____
 Téléphones : _____

Mère

Nom : _____
 Prénom : _____
 Situation maritale : _____
 Date naissance : _____
 Nationalité : _____
 Permis de séjour : _____
 Adresse : _____
 NPA Localité : _____
 Téléphones : _____

Père (suite)

Adresse e-mail : _____
 Profession : _____
 Employeur : _____
 Taux d'activité : _____
 Téléphone pro. : _____

Mère (suite)

Adresse e-mail : _____
 Profession : _____
 Employeur : _____
 Taux d'activité : _____
 Téléphone pro. : _____

Frères et sœurs

Nom et prénom : _____
 Nom et prénom : _____

Date naissance : _____
 Date naissance : _____

Santé

Pédiatre : _____
 Tél. pédiatre : _____
 Allergies : _____

Maladie : _____
 Vaccins : _____
 Régime alimentaire : _____

Personnes autorisées à chercher l'enfant (en dehors des parents)

Nom : _____
 Prénom : _____
 Lien avec l'enfant : _____
 Tél. privé : _____
 Tél. portable : _____

Nom : _____
 Prénom : _____
 Lien à l'enfant : _____
 Tél. privé : _____
 Tél. portable : _____

Soins et particularités

Propreté _____ Doudou/lolette : _____ Allergies cutanées : _____

Photos : J'autorise la prise de photos de mon enfant pour un usage interne à la structure : _____

J'autorise que mon enfant figure sur les photos d'anniversaire des camarades : _____

Remarques : _____

Modalités de résiliation : un mois complet de préavis.

J'atteste que les informations données ci-dessus sont correctes et complètes. J'ai pris connaissance du règlement de la crèche et en accepte les modalités.

Rempli le :

Signature : _____