

Fiche d'inscription
GARDERIE CANTINE NAP
Rentrée 2016/2017

Nom :
Prénom :
Ecole et classe :

| Jours | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|---------|-------|-------|----------|-------|----------|
| MATIN | | | | | |
| SOIR | | | | | |
| CANTINE | | | | | |
| NAP | | | | | |

Tarif forfaitaire garderie matin : 1 €

Tarif du repas : 4,50€/repas + 1€ de garde

Tarif forfaitaire garderie soir : 1.50 €

Tarif forfaitaire NAP : 10 €/mois

Nom du représentant :
Prénom :
Adresse :

Portable : **Travail :**

Personnes à contacter : **N° :**
 **N° :**
 **N° :**

Personnes habilitées à récupérer l'enfant :

Garderie mercredi midi : OUI NON

Inscription NAP :

| A l'année | De septembre à Décembre | De janvier à septembre |
|-----------|----------------------------|---------------------------|
| | | |

N° sécurité sociale :

N° CAF :

Autorisation transport : OUI NON

Autorisation photos : OUI NON

Autorisation urgence* : OUI NON

Assurance Responsabilité Civile :

Tél :

*En cas d'urgence, autorisation d'hospitalisation et intervention.

Recto

FICHE SANITAIRE

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom du médecin de famille :

Adresse du médecin de famille :

N° de téléphone :

Allergies :

Problèmes de santé :

Autre :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....

Demeurant à.....

Responsable de l'enfant

Autorise le personnel d'encadrement à faire appel aux services d'urgence en cas de nécessité.

A Nogent le :

Signature :