

→ **Fiche d'inscription**
GARDERIE CANTINE NAP
Rentrée 2015/2016

Nom :

Prénom :

Ecole et classe :

| PERIODE DE GARDE / JOURS DE GARDE | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|--------------------------------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| MATIN | | | | | |
| SOIR | | | | | |
| CANTINE | | | | | |
| NAP | | | | | |

Tarif forfaitaire mensuel garderie matin : 14.10 €/mois

Tarif forfaitaire mensuel garderie soir : 21.15 €/mois

Tarif forfaitaire NAP : 10 €/mois

Nom du représentant :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : **Domicile :**

Portable :

Travail :

Personne à contacter

et numéro :

.....

.....

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 d'intervention

Signature :

