

Formulaire d'inscription pour l'accueil au tarif horaire

Enfant: prénom, nom	
Date de naissance	
Parents: prénom, nom	
Rue	
Code postal, localité	
Classe / Professeur de classe (pour des enfants au Trésor)	
No de téléphone en cas d'urgence	
Personne à contacter en cas d'urgence / no de téléphone	
E-Mail	
Assurance maladie	
Assurance responsabilité civile	
Pédiatre	
L'enfant a-t-il d'éventuelles allergies / infirmités / habitude alimentaires spécifiques ?	

Nous avons pris connaissance du règlement places d'accueil au tarif horaire et l'acceptons.

Date et signature du tuteur légal:

.....