



**INSCRIPTION STRUCTURE D'ACCUEIL L'ENTREMONTANTE**  
**FICHE NURSERIE**  
**2024-2025**

NOM / PRENOM de l'enfant .....  
Date de naissance .....  
Frères et sœur, date de naissance .....  
Date d'entrée souhaitée : .....

**Coordonnées de la famille**

Etat civil de parent : .....  
L'enfant vit chez .....

**Père**

Nom / Prénom .....  
Adresse .....  
Numéro de téléphone..... Natel.....  
Adresse e-mail .....  
Employeur.....Profession.....Lieu de travail.....  
Taux de travail : ..... Jour de travail.....  
Numéro professionnel .....

**Mère**

Nom / Prénom .....  
Adresse .....  
Numéro de téléphone..... Natel.....  
Adresse e-mail .....  
Employeur.....Profession.....Lieu de travail.....  
Taux de travail : ..... Jour de travail.....  
Numéro professionnel .....





**Fréquentation**

	7h - 9h	9h -11h30	11h30- 13h30	13h30-16h15	16h15-18h30
<b>LUNDI</b>					
<b>MARDI</b>					
<b>MERCREDI</b>					
<b>JEUDI</b>					
<b>VENDREDI</b>					

Veuillez marquer d'une croix les périodes choisies et préciser les heures d'arrivées et de départs (qui servent de base à la facturation)

Nous souhaitons une inscription irrégulière  (merci de préciser les jours)

**Informations complémentaires**

Moyen de garde actuel.....

Pédiatre.....

Allergies .....

Assurance responsabilité civile.....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (Nom, Prénom, numéro de téléphone)

.....

.....

.....

.....

**Remarques**

.....

.....

Lieu et date

Signatures du père

Signature de la mère

.....

