



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
INSCRIPTION
AOUT 2021 à JUILLET 2022
MULTI ACCUEIL



Renseignements de l'enfant

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sexe :
Lieu de naissance :
L'enfant fréquente-t-il déjà le multi-accueil ? OUI NON

Renseignements des responsables légaux

Représentant 1

Père Mère Tuteur Autre :.....
NOM :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance :
.....
Adresse :
.....
.....
.....
☎ Port. :/...../...../...../.....
☎ Dom. :/...../...../...../.....
Adresse mail (obligatoire) :
.....@.....
Profession :
Employeur :
Adresse travail :
Code postal – Ville :
Téléphone :

Représentant 2

Père Mère Tuteur Autre :.....
NOM :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance :
.....
Adresse :
.....
.....
.....
☎ Port. :/...../...../...../.....
☎ Dom. :/...../...../...../.....
Adresse mail (obligatoire) :
.....@.....
Profession :
Employeur :
Adresse travail :
Code postal – Ville :
Téléphone :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom Numéro de tél.
Nom et prénom Numéro de tél.

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant :

NOM – Prénom	Age - Lien de parenté	Téléphone

Problèmes de santé et/ou allergies particulières :

.....
.....
.....
.....

Régime alimentaire :

.....
.....
.....
.....

Nom et numéro du médecin traitant :

.....

Je certifie sur l'honneur que mon enfant est à jour des vaccinations.

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT TRAITÉS.

Fait à

Le :/...../.....

Signature du responsable légal procédant à l'inscription :