

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

Date de démarrage souhaitée : ____/____/____

Jours et heures de présence en structure :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
ARRIVEE Entre 8h et 9h30					
DEPART Entre 16h30 et 18h30					

Renseignements Enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (ou d'accouchement) : _____ Age : _____

Domicile de l'enfant :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone du domicile (fixe) : _____

Renseignements Parent :

Nom : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Adresse employeur : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Portable : _____ Téléphone travail : _____

Renseignements Parent :

Nom : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Adresse employeur : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Portable : _____ Téléphone travail : _____

Situation familiale :

Mariés Pacsés Concubins Veuf(s) Célibataire Divorcés



Personne ayant la garde : _____

Nombre de frères et sœurs : _____

Pièces d'inscription obligatoires

Dossier d'inscription dûment rempli	
Certificat médical de non contre-indication à la vie en collectivité établi par le médecin traitant de l'enfant	
Pour les enfants en situation de handicap ou devant suivre un protocole médical individualisé, un 2 ^{ème} certificat médical établi par le médecin référent de la structure sera à réaliser	
Une ordonnance « au poids » de délivrance du paracétamol établi par le médecin traitant de l'enfant	
Photocopie du carnet de vaccination de l'enfant	
Photocopie du livret de famille afin de justifier de l'autorité parentale	
En cas de séparation des parents, présenter le document officiel précisant l'autorité parentale, le droit de garde et l'élection du domicile de l'enfant	
Photocopie d'assurance responsabilité civile et individuelle en cours de validité	
Relevé d'identité bancaire	
Dernier avis d'imposition des 2 parents	
Justificatif de domicile	

