



Date d'inscription : ___ / ___ / ___

ENFANT



Nom : _____ Prénom : _____

École : École Martin-Luther-King École du Vélery Classe : _____



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Nom du représentant légal : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____ Téléphone domicile : _____

Portable représentant légal 1 : _____ Portable représentant légal 2 : _____

PRÉSENCES APPROXIMATIVES

Lundi : matin soir

Jeudi : matin soir

Mardi : matin soir

Vendredi : matin soir

Si vous n'êtes pas en mesure de fournir un planning approximatif, merci de cocher la case :

Occasionnellement

PERSONNES HABILITÉES EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS

En cas d'urgence ou à l'heure de la fermeture de la garderie, et en l'absence d'un des deux parents, j'autorise la personne responsable de l'accueil périscolaire à confier mon enfant à * :

1
2

Nom - Prénom

Adresse

Téléphone

*Les personnes indiquées devront être impérativement majeures

OBSERVATIONS IMPORTANTES À NOUS SIGNALER

(allergies, traitement, handicap...etc) : _____

Fait à Plourin-lès-Morlaix le : ___ / ___ / ___

Signature :