

**GARDERIE**

**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2017-2018**

**Fiche d'inscription à retourner en mairie de MOHON pour le 09 juin 2017**

Nom – Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

NOM – Prénom du représentant légal : .....

Adresse : .....

N° téléphone domicile : .....portable : .....

N° téléphone travail .....

Adresse Mail : .....

*(Prévenir si changement de N° de portable en cours d'année)*

Autorisez-vous votre enfant à quitter l'activité seul ?      Oui    Non

.....accompagné d'une personne mineure ?      Oui    Non

NOM de la personne autorisée à reprendre l'enfant : .....

Adresse : .....

Tél : .....portable : .....

**Fréquentation de la garderie**

**Jours :**        lundi -            mardi -            jeudi -            vendredi

- Le matin     de 7h30 à 8h00     de 8h00 à 8h30

- Le soir       de 16h30 à 17h00    de 17h00 à 17h30    de 17H30 à 18 h00    de 18 h00 à 18h30

En cas d'accident, la responsable de la garderie prendra toutes les dispositions pour alerter le plus rapidement possible le SAMU ou les pompiers. Personne à prévenir :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Localité : .....

Tél domicile : .....Tél. travail : .....Portable : .....

Médecin de famille : Docteur : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Localité : .....

Téléphone : .....

Allergies éventuelles, médicaments à proscrire, problème médical à connaître :

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

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (e) Mr, Mme .....

- Autorise(nt) le responsable de l'activité à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (soins, hospitalisation...)
- S'engage(nt) à ne déposer et reprendre leur enfant qu'en présence d'une animatrice s'il n'est pas autonome.
- S'engage(nt) à respecter les horaires des activités et à régler la somme due (1 euro 25 la demi-heure réelle sans goûter et par enfant) auprès de la Trésorerie de Mauron sur production de facture en fin de mois. Le tarif définitif pour la rentrée sera fixé en septembre 2017.

N.B : les représentants légaux devront s'assurer qu'ils ont souscrit une assurance (responsabilité civile) couvrant tout dommage à un tiers.

Date

Signatures

Afin de faciliter son organisation, je vous demande de bien vouloir prévenir Mme Nathalie ROBERT lorsque vos enfants doivent fréquenter la garderie (au minimum le matin pour la garde du soir).

Prévenir également lorsque les enfants qui ont été absents, fréquentent à nouveau ces services.

Je vous rappelle que l'Agent chargé du service de la Garderie n'est pas dans l'obligation de faire l'aide aux devoirs de vos enfants, en cas de recours à ce service, merci de bien vouloir fournir le matériel nécessaire (trousse au nom de l'enfant, règle, crayon bleu et crayon gris) à la garderie.



**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

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

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

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

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, .....responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

**OBSERVATIONS**

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