



## RENSEIGNEMENTS ENFANTS

NOM	PRENOM	Date de naissance	lieu de naissance	classe
ALLERGIE ALIMENTAIRE	OUI* <input type="checkbox"/>	NON* <input type="checkbox"/>	ALLERGENE :	Enfant concerné : <input type="checkbox"/> (*) cocher la bonne case

### PERSONNES AYANT DROIT POUR PRENDRE EN CHARGE VOS ENFANTS A LA SORTIE DE LA GARDERIE (autres que Parents)

NOM	PRENOM	ADRESSE	QUALITE (oncle, mamie...)	n° tél

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE OU D'ACCIDENT (autres que Parents)

NOM	PRENOM	ADRESSE	QUALITE (oncle, mamie...)	n° tél

### MEDECIN A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM	PRENOM	ADRESSE	n° tél

### ETABLISSEMENT HOSPITALIER SOUHAITE *(dans la mesure où celui-ci n'est pas imposé par les services de sécurité)*

NOM	ADRESSE	n° tél

## ACCUSE DE RECEPTION DU REGLEMENT INTERIEUR (à signer)

Monsieur & Madame ..... certifient avoir réceptionné et lu le règlement intérieur de la garderie péri-scolaire « 123 Soleil » qui leur a été remis en annexe de la fiche d'inscription.

Ils certifient l'exactitude de tous les renseignements demandés et inscrits sur la fiche d'inscription et s'engagent à faire part aux animatrices ou à la Commune de Distré de tous changements d'informations temporaires ou définitifs dans les meilleurs délais.

Ils déclarent en outre, accepter intégralement et sans réserve tous les articles du dit règlement intérieur.

Fait le : ..... à ..... Signatures des 2 parents (précédées de la mention "Lu et Approuvé")

L'inscription ne sera déclarée définitive qu'à réception des fiches d'inscription et sanitaire renseignées avec le quotient familial et le n° d'allocataire

Obligation pour les familles d'informer les services de la Caf et la Commune de tout changement de situation pour l'actualisation du quotient familial.