**Formulaire d’inscription**

**Données de l’enfant inscrit**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse du domicile :

Première langue :

**Traitement et spécificité**

Médicaments :

Allergies médicaments et alimentaires :

Régime alimentaire :

Moyen de garde :

Autres informations importantes :

**Donnés des parents**

**Parent 1 :**

Nom : Prénom :

Adresse du domicile :

Première langue :

Tel fix : Tel portable :

**Parent 2 :**

Nom : Prénom :

Adresse du domicile :

Première langue :

Tel fix : Tel portable :

**Adresse e-mail pour la facturation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Personne à contacter en cas de besoins**

Nom : Prénom :

Adresse du domicile :

Tel fix :  Tel portable :

* Inscription irrégulière

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Inscription régulière
* Supplément couches CHF 1.- par demi-journée
 | **Matinée (8h15-11h45)** | **Après-midi (13h15-16h45)** |
| **Lundi** |  |  |
| **Mardi** |  |  |
| **Mercredi** |  |  |
| **Jeudi** |  |  |
| **Vendredi** |  |  |

Inscription à partir du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_