



FICHE D'INSCRIPTION FAMILIALE - Septembre 2025 à juillet 2026

Nom de la mère : Prénom :

Nom du père : Prénom :

Adresse principale :

Adresse secondaire en cas de garde alternée :

Père :		Mère :	
Tél domicile		Tél domicile	
Tél portable		Tél portable	
Tél professionnel		Tél professionnel	
Email		Email	

En cas d'urgence, prévenir :

- Père Mère
 Ou autres personnes (à préciser)

Nom/prénom		Tél.	
Nom/prénom		Tél.	

Combien d'enfants sont concernés par la garderie ?

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur remis par l'association, je m'engage à le respecter et j'en accepte les conditions dans leur intégralité.

Je joins un chèque de 20€/famille pour la cotisation annuelle 2025/2026 (proratisée selon la date d'inscription - 2€/mois).

Date :

Nom et Prénom du signataire :

Signature :



FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE - Septembre 2025 à juillet 2026

Concerne l'enfant (prévoir 1 fiche/enfant)

Nom : **Prénom :**

1. ACCUEIL (cochez la case de votre choix)

- Accueil régulier Accueil occasionnel

2. FREQUENCE D'ACCUEIL

- Si l'accueil de votre enfant est régulier, cochez la ou les cases de votre choix :

REGULIER	Lundi	Mardi	Mercredi *	Jeudi	Vendredi
MATIN					
SOIR					

*prévoir repas + goûter

- Si l'accueil de votre enfant est occasionnel, merci de fournir régulièrement un planning d'accueil auprès des salariées de l'association.

3. AIDE AUX DEVOIRS (à partir du CE1)

Cochez la ou les cases de votre choix si vous souhaitez que votre enfant soit accueilli dans l'espace surveillé pour les devoirs, les jours d'accueil régulier ou occasionnel :

Lundi	Mardi	Jeudi

4. SIESTE LE MERCREDI

- Oui
 Non

5. AUTORISATION PARENTALE

Merci d'identifier les personnes autorisées (*) à venir chercher vos enfants

Nom	Prénom	Numéro de tél	Lien avec l'enfant

(*) S'il s'agit d'une personne mineure, il faut signer une décharge

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes.

Date :

Nom et Prénom du signataire :

Signature :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN CAS D'URGENCE MEDICALE - Septembre 2025 à juillet 2026

Concerne l'enfant (prévoir 1 fiche/enfant)

Nom : Prénom :

Date de naissance de l'enfant :

N° de sécurité sociale auquel est rattaché l'enfant :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à l'établissement ou aux services médicaux en cas d'urgence (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre, antécédents médicaux...) :

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

>> Si un traitement doit être pris pendant les heures de la garderie, veuillez nous fournir l'ordonnance et les médicaments.

Document non confidentiel à remplir par la famille à chaque inscription. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin en cas d'urgence.

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté vers les services et par les moyens décidés par le SAMU.

La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Les frais engagés sont à la charge de la famille et non de l'association.

Si l'état de santé de l'enfant vient à changer au cours de l'année scolaire, les parents s'engagent à en informer impérativement la garderie et à compléter ce formulaire.

Date :

Nom et Prénom du signataire :

Signature :