

Atelier Passerelle

FICHE D'INSCRIPTION

ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Les 2 Matinées où j'aimerais que mon enfant vienne à la passerelle :

Lundi - Mardi - Jeudi - Vendredi (*razer les mentions inutiles*)

Selon les places disponibles, souhaiteriez-vous que votre enfant vienne une 3ème
matinée ? OUI (laquelle) NON

PARENTS

N° CAF(*Impératif*)..... Nom Référent CAF :

ou N° M S A: Nom :

Adresse mail

Père

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphones :

Profession Tel:

Mère

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphones :

Profession Tel:

N° SS de l'adulte qui a l'enfant sous sa Sécurité Sociale :

Nombre d'enfants dans la fratrie :.....

Prénoms et âges :

Personnes **majeures** (autres que les parents) autorisées à venir chercher l'enfant (ou à prévenir).

NOM	PRENOM	PARENTE	TELEPHONE (à jour)

Avez-vous un mode de garde complémentaire à l'atelier passerelle ?

Oui lequel :

non

Je soussigné (e)

Le / / 2020

Signatures des parents.