



**Fiche d'inscription Halte Garderie "Les P'tits Loups"**

**Enfant :** \_\_\_\_\_ **Né(e) le :** \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ 1ère inscription : \_\_\_\_\_

Fratrie dans la crèche : \_\_\_\_\_ Enfant marche : \_\_\_\_\_

Enfant en situation de handicap :  oui  non Bénéficiaire AEEH :  oui  non (si oui, joindre attestation)

Droit à l'image :  oui  non Contrat régulier :  oui  non

Régime	Situation financière
Régime allocataire : <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> AUTRE	Nb enfants à charge: _____ Revenus _____
Nom Allocataire : _____	Nombre de parts : _____
N° Allocataire : _____	Quotient familial : _____
CAF Département : _____	Date effet : _____

Tarifs					
Date de modification	Date début validité	Date fin validité	Tarif	Tarif majoré / Majoration	Collectif ou Familial
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Parents	
Responsable légal	Responsable légal
Civilité : _____	Civilité : _____
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Né(e) le : _____	Né(e) le : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____
_____	_____
Portable : _____	Portable : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
_____	_____
Mail : _____	Mail : _____
Situation de famille : _____	Situation de famille : _____
Parenté : _____	Parenté : _____
Profession : _____	Profession : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____
Téléphone : _____ Poste : _____	Téléphone : _____ Poste : _____
N° sécurité sociale : _____	N° sécurité sociale : _____



**Fiche d'inscription Halte Garderie "Les P'tits Loups"**

Enfants à charge					
Nom		Prénom		Date de naissance	
_____		_____		_____	
_____		_____		_____	
_____		_____		_____	
Information sanitaire					
Vaccin	Quand	Le	Etat	Fait le	Commentaire
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Médecin		Téléphone		Spécialité	
_____		_____		_____	
_____		_____		_____	
_____		_____		_____	



**Fiche d'inscription Halte Garderie "Les P'tits Loups"**

Allergies
.. Alimentaires                      .. Médicamenteuses                      .. Asthme Remarque :
Difficultés de santé
Traitement médical
Recommandations utiles des parents
.. Autorisation d'hospitalisation Remarque :
Régimes alimentaires
.. Sans                      .. Végétarien                      .. Sans porc                      .. Sans poisson                      .. PAI                      .. Repas adulte                      .. Autres Remarque :

Autorisations permanentes pour sorties : Délégation pour accompagner l'enfant à la halte-garderie ou le faire sortir :		
Nom - Prénom	Téléphones	
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant ..... autorise la directrice à faire transporter, en cas d'urgence, mon enfant dans un établissement hospitalier et m'engage à régler les dépenses consécutives,

et certifie sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements mentionnés sur le présent dossier d'inscription,
- avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement, m'engage à le respecter et confirme les autorisations mentionnées dans cette fiche.

Signature

Fait à ..... le .....