



GARDERIE DU MATIN DE BERNEUIL EN BRAY – AUTEUIL FICHE D'INSCRIPTION ET DE LIAISON

Je soussigné(e)

Monsieur et/ou Madame

Adresse

.....

N° Téléphone du domicile :

N° de portable :

Nom et adresse de l'employeur du père :

N° de téléphone du travail :

Nom et adresse de l'employeur de la mère :

N° de téléphone du travail :

Sollicite l'inscription de mes enfants à la garderie de BERNEUIL EN BRAY pour l'année scolaire 2014-2015 : (nom, prénom, date et lieu de naissance du ou des enfants)

.....

.....

.....

Votre enfant souffre-t-il de pathologie (asthme, allergie, hémophilie etc ...)

.....

En cas de problème nécessitant une intervention médicale, j'autorise les agents responsables de la garderie à diriger mon ou mes enfants vers le Centre Hospitalier de BEAUVAIS.

Les signataires certifient avoir pris connaissance du règlement de la cantine et l'approuvent.

Fait à, le

Signatures des parents :