



## Fiche d'inscription

Nom du père : ..... profession : .....

Nom de la mère : ..... profession:.....

Situation familiale : .....

Adresse : .....

Numéros GSM : Mère..... Père.....

Email : .....

Prénom de l'enfant: .....

Date et lieu de naissance :.....

L'enfant est-il allergique d'un aliment?.....

L'enfant est-il allergique d'un médicament ?.....

L'enfant a -t-il un doudou ?.....

Médecin traitant de l'enfant.....Tel .....

Personne à prévenir en cas d'urgence A-

B -

Personne qui viendra chercher l'enfantA-

B-

Autorisez vous que quelques un des photos de votre enfant apparaissent sur les supports de communication de la crèche ?      oui                      non

Signature des parents :