

HALTE GARDERIE DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA RURALOISE

Nom de l'enfant : _____	
Prénom : _____	
Date de naissance : _____	Date d'inscription : _____
Adresse : _____	
Nom du père : _____	Nom de la mère : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Profession : _____	Profession : _____
Tel. domicile : _____	Tel. domicile : _____
Tel. travail : _____	Tel. travail : _____
Tel. portable : _____	Tel. Portable : _____

<u>Situation familiale :</u>	
<input type="checkbox"/> Marié(e)	Nombres de frères : _____
<input type="checkbox"/> Concubin(e)	Nombres de sœurs : _____
<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<input type="checkbox"/> Célibataire	
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Personne ayant le droit de garde : _____
<input type="checkbox"/> Séparé(e)	

Numéro de CAF si vous êtes prestataire : _____
Précisez si vous dépendez d'un autre régime (MSA...) : _____
Numéro de sécurité sociale : _____
Numéro de contrat d'assurance « responsabilité civile » : _____

<u>Autres personnes à prévenir en cas d'urgence :</u>	
Nom prénom : _____	Téléphone : _____
Nom prénom : _____	Téléphone : _____

<u>Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :</u>	
Nom prénom : _____	Téléphone : _____
Adresse : _____	
Nom prénom : _____	Téléphone : _____
Adresse : _____	
Nom prénom : _____	Téléphone : _____
Adresse : _____	

Nom du médecin traitant : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____

Problèmes d'ordre médicaux : (allergie, opération...) : _____

Renseignements complémentaires (ex : conduite à tenir en cas de problèmes médicaux, habitude de l'enfant, doudou tétine...) : _____

Pour les vaccins joindre les photocopies du carnet de santé tout en présentant l'original à la responsable de la halte garderie.

Autorisation de sortie :
Je soussigné(e) Monsieur ou Madame _____
autorise le personnel de la halte garderie à emmener mon enfant _____
_____ en sortie.
A _____
Date : _____
Signature :

Autorisation de soins d'urgence :
Je soussigné(e) Monsieur ou Madame _____
Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel de la halte garderie, s'il le juge nécessaire, à appeler médecin, SAMU, pompiers, en cas d'accident .
A _____
Date : _____
Signature :

Acceptation du règlement intérieur :
Je soussigné _____
Responsable de l'enfant _____
Déclare avoir pris connaissance du règlement de la halte garderie et l'accepte dans son intégralité.
A _____
Date _____
Signature :