



Contrat d'inscription

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Prénom : _____

Sexe : fille garçon

Origine : _____

Langue maternelle : _____

Langue(s) parlée(s) _____

Tél. en cas d'urgence : _____

Début du contrat : _____

Représentant légal :

père et mère

mère seule

père seul

autre

Placement souhaité de l'enfant :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matinée : 7h30-12h00					
Après-midi : 13h30-18h00					

Tarifs	
1 demi-journée	134.-
2 demi-journées	240.-
3 demi-journées	345.-
4 demi-journées	410.-
5 demi-journées	495.-
6 demi-journées	550.-
7 demi-journées	625.-
8 demi-journées	675.-

Dépannage : 10.- de l'heure

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Origine		
Adresse		
NPA Localité		
Tél. portable		
Tél. privé		
E-mail		
Adresse e-mail		
Profession		
Employeur		
Taux d'activité		
Tél. professionnel		

	Frère	Soeur
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Date de naissance	_____	_____

Santé

Nom du pédiatre		Vaccination	
Tél. du pédiatre		Maladie	

Soins et particularités

Allergies		Régime alimentaire	
Intolérances		Autres	

Doudou / lolette ? Oui Non
 Pouvons-nous donner de l'homéopathie ? Oui Non

Remarques particulières : _____

Personnes autorisées

	Personne n°1	Personne n°2
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Rapport à l'enfant	_____	_____
Tél. portable	_____	_____
Tél. privé	_____	_____

Divers et remarques

Acceptez-vous que votre enfant soit pris en photo (interne/externe) ? : Oui Non

Acceptez-vous que ces photos soient publiées sur mon site web ? : Oui Non

Modalités de résiliation : deux mois avant la date souhaitée.

J'atteste que les informations données ci-dessus dans ce contrat sont correctes et complètes, avoir pris connaissance du règlement, des tarifs de l'atelier et en accepter les modalités.

Rempli le : _____

Signature
