



# INSCRIPTION A LA HALTE GARDERIE

## « PREMIERES PIROUETTES »

**NOM et Prénom de l'enfant :** .....

**Né(e) le :** .....

**Adresse :** .....

.....

..... **Tel maison :** .....

**Adresse mail :** .....

**NOM et Prénom du père :** .....

Employeur : .....

Tel au travail : .....

Portable : .....

**NOM et Prénom de la mère :** .....

Employeur : .....

Tel au travail : .....

Portable : .....

**Frères et Sœurs :**

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

**Organisme de SECURITE SOCIALE :**

Père : .....

Mère : .....

**NUMERO D'ALLOCATAIRE CAF** (Caisse d'Allocations Familiales) :

.....

**Médecin Traitant :** ..... Tél : .....

**Médecin Pédiatre :** ..... Tél : .....

**PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCES** si les parents ne sont pas disponibles :

..... Tél : .....

..... Tél : .....

**COMMUNE DE CREUZIER LE VIEUX**

**Antécédents médicaux** (dont allergie) : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vaccinations :**  
.....  
.....  
.....  
.....

**TARIF** pour 1 heure : .....

Je soussigné(e) Monsieur, Madame..... autorise le personnel de la Halte Garderie à faire prodiguer tous les soins jugés urgents par un médecin à mon enfant.....

Creuzier le Vieux, le .....

Signature