

MAIRIE DE LA SALVETAT-PEYRALES

FICHE D'INSCRIPTION *Garderie périscolaire*

Nom et Prénoms de l'enfant

Age

Horaire de fréquentation de la garderie :

Matin

Soir

Parents

Adresse.....

Tél. domicile parents

Tél. portable

Tél. professionnel père **Mère**.....

Personnes à joindre en cas d'urgence :

.....

.....

Médecin de famille **Tél**.....

Traitement médical/observations particulières :

.....

.....

.....

.....