



FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance (aa/mm/jj) : ____/____/____ Date d'entrée (aa/mm/jj) : ____/____/____

Adresse : _____ Tél. de l'enfant _____

Nom de la mère _____ Tél. résidence -

Prénom de la mère _____ Tél. bureau -

_____ Tél. cellulaire -

Adresse _____

Nom du père _____ Tél. résidence -

Prénom du père _____ Tél. bureau -

_____ Tél. cellulaire -

Adresse _____

Fréquentation : ____ jour(s)/sem. ; ____ demi-journée (s)/sem.

Identifier les journées : _____

Une idée des documents à compléter lors de l'acceptation de votre enfant :

- Mesures d'urgence
- Personnes à contacter en cas d'urgence
- Personnes autorisées à venir chercher l'enfant
- Autorisation de sorties
- Entente contractuelle

J'autorise le CENTRE ÉDUCATIF MADEMOISELLE SOURIRE à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant en **cas d'urgence**.

Autre personne à contacter en cas d'urgence

Nom personne autorisé	_____	Tél. résidence	-
Prénom	_____	Tél. bureau	-
Adresse	_____		

Renseignements importants

Nom du médecin traitant	_____	Téléphone	-
Numéro d'ass. maladie	_____	Groupe sanguin	_____
Allergies médicamenteuses	_____		
& maladies graves	_____		

Fréquentation : ____ jour(s)/sem. ; ____ demi-journée (s)/sem.

Identifier les journées : _____

x

Signature du parent

Date : __/__/__