



## FICHE DE LIAISON - GARDERIE PERISCOLAIRE

### **Coordonnées du 1er Parent ou Responsable légal prenant en charge la facturation**

Nom : ..... Prénom : .....

Situation familiale : Marié(e)  Pacsé(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél 1

Tél 2

Adresse e-mail :

### **Coordonnées du 2ème Parent**

Nom : ..... Prénom : .....

Situation familiale : Marié(e)  Pacsé(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Célibataire

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél 1

Tél 2

Adresse e-mail :

**Enfant(s)** **(fréquentant la garderie périscolaire)**

Nom :	Prénom	Date de naissance	Classe
1er :			
2ème :			
3ème :			
4ème :			

### **Fréquentation de la garderie :**

Quotidienne

Selon planning

Occasionnelle

Information importante à communiquer (Allergie etc...)

.....

### **Médecin traitant :**

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

### **Joindre une photocopie du carnet de santé (vaccinations)**

**Assurance :** Joindre une copie de votre assurance

Je soussigné(e)..... , responsable de l'enfant ou des enfants inscrit(s)

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature