



## FICHE INSCRIPTION SA ERVEO NURSERIE

NOM / PRENOM de l'enfant .....

Date de naissance .....

Frères et sœur, date de naissance .....

### Coordonnées de la famille

Etat civil de parent : .....

L'enfant vit chez .....

#### Père

Nom / Prénom .....

Adresse .....

Numéro de téléphone..... Natel.....

Adresse e-mail .....

Employeur..... Profession..... Lieu de travail.....

Taux de travail : ..... Jour de travail.....

Numéro professionnel .....

#### Mère

Nom / Prénom .....

Adresse .....

Numéro de téléphone..... Natel.....

Adresse e-mail .....

Employeur..... Profession..... Lieu de travail.....

Taux de travail : ..... Jour de travail.....

Numéro professionnel .....



## Fréquentation

	7h - 9h	9h -11h15	11h15- 13h30	13h30-16h15	16h15-18h30
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					

Veuillez marquer d'une croix les périodes choisies et préciser les heures d'arrivées et de départs (qui servent de base à la facturation)

## Informations complémentaires

Moyen de garde actuel.....

Pédiatre.....

Allergies .....

Assurance responsabilité civile.....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (Nom, Prénom, numéro de téléphone)  
.....  
.....  
.....  
.....

## Remarques

.....  
.....

Lieu et date

Signatures du père

Signature de la mère

.....  
.....

