11. Formulaire d'inscription

☐ Nursery ☐ Trotteurs ☐ Explorateurs ☐ Grands ☐ UAPE/Classe	**Mois désiré de placement** .....
Mois de transfert : Uniquement à remplir par la responsable du Tibleck ☐ Janvier ☐ Mai ☐ Août/ Septembre	

Nom de l'enfant :..... Prénom :.....

Date de naissance : .... Nationalité :.....

Adresse : ..... Localité :.....

Frères et Sœurs : ....

Mère	**Père**
Nom :	Nom : .....
Prénom :	Prénom : .....
Nationalité :.....	Nationalité : .....
Etat civil :	Etat civil : .....
Adresse :	Adresse : .....
.....	.....
Profession :	Profession : .....
Employeur :.....	Employeur : .....
Taux de travail :	Taux de travail : .....
Téléphone privé :	Téléphone privé : .....
prof. :	prof. : .....
portable :	portable : .....
E-mail	E-mail .....

Adresse de facturation : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre .....

Autorité parentale : .....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

Nom et téléphone en cas d'urgence : .....

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant : .....

.....

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie particulière ? (allergie, intolérance, asthme…)

.....

Remarques : .....

Acceptez-vous que des photos ou vidéos de votre enfant soient utilisées :

au sein de la structure ☐ Oui ☐ Non

sur le site de la commune de Grimisuat ☐ Oui ☐ Non

Présence lors des vacances scolaires : (Automne, Carnaval, Pâques, Eté)

☐ Oui ☐ Non ☐ A convenir

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement des structures d'accueil de Grimisuat et en accepter les conditions. Il/s certifie/nt que les informations ci-dessus sont exactes et reconnaît/ssent devoir s'acquitter de la tarification (art.7 du règlement) relatives aux données susmentionnées. "

Signature de la mère..... Signature du père.....

Lieu et date : .....

12. Grille horaire

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Groupe (s) fréquenté (s) : ☐ Nursery ☐ Trotteurs ☐ Explorateurs ☐ Grands

	Date	Matin	Midi	Après-midi	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

Remarques :

Groupe fréquenté : ☐ UAPE/Classe : .....

Date de placement		matin		midi	Après-midi	
		Heure d'arrivée	Heure de départ	11h30-13h30	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi				☐		
Mardi				☐		
Mercredi				☐		
Jeudi				☐		
Vendredi				☐		

Remarques :

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement des structures d'accueil de Grimisuat et en accepter les conditions. Il/s certifie/nt que les informations ci-dessus sont exactes et reconnaît/ssent devoir s'acquitter de la tarification (art.7 du règlement) relatives aux données susmentionnées. "

Date : ..... Signature Parents : .....