

## FICHE D'INSCRIPTION

Date d'inscription	1:	<u>Tarif usager extérieur</u> : <b>2024-2025</b> Heure : 8€
Nom:		Matinée : 20€ Après-midi : 20€ Journée : 30€
Prénom:		Journee : 30c
Date de naissance N° allocataire CA Adresse :		
		Tarif habitant de la communauté des communes  Couserans Pyrénées ou saisonnier:  Selon les ressources du couple en N-2.
Adresse sur Guze	t :	
N° téléphone port	able :	
	Fixe:	
Avez-vous une re	sponsabilité civile	e qui couvre l'enfant et laquelle :
Parent 1: Nom, Prénom: Profession: Employeur:		
Parent 2: Nom, Prénom: Profession: Employeur:		
Médecin traitant :		N° tel. :
Allergies	Oui 🗆	Non □
J'autorise les sala Oui □	riées de la halte g Non I	arderie à administrer des médicaments avec ordonnance.  ☐



## FICHE D'INSCRIPTION

	si impossibilité	_	ninistrer du dolip arents.	orane en cas de	forte	
Je suis d'accor structure en ca		prise une mesure	e d'hospitalisatio	n par un respoi	nsable de la	
Je m'engage à	venir chercher r	mon enfant en ca	as de température	e ou de signe de	e maladie.	
Vaccinations d	le l'enfant :					
Vaccins	1ère injection	2de injection	3 <sup>ème</sup> injection	rappel	observations	
BCG	1 injection	2de injection	3 injection	таррет	OOSCI VALIOIN	
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche						
Rougeole Oreillons Rubéole						
L'enfant a-t-il déjà été en structure collective ? Oui ☐ Non ☐  Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :						
J'accepte de prinscrit sur cette	-	ce d'identité aux	professionnelles	s afin de partir	avec l'enfant	
Autorisez-vous votre enfant à participer aux sorties à l'extérieur de la structure (promenade, piste de luge,) ? Oui □ Non □						
Nous autorisez Oui □		aphier votre enf on □	ant? (but non co	mmercial)		
Je reconnais av	voir lu le règlem	ent intérieur et à	le respecter.			
Je m'engage à	signaler tout cha	angement dans l	es renseignemen	ts fournis à ce j	jour.	
Signature						