



# GARDERIE MUNICIPALE FICHE D'INSCRIPTION

**Document à remettre pour le 1<sup>er</sup> jour de garderie**  
Merci de remplir lisiblement les renseignements  
demandés, de dater et de signer le document.

Garderie Municipale  
☎ 04 90 90 11 84

## ENFANT À INSCRIRE

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## RESPONSABLES LEGAUX

	Père	Mère
Nom et Prénom		
Adresse		
Téléphone Domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		

### Situation Familiale

Mariés     Célibataire     Vie maritale     Séparé(e)     Divorcé(e)

En cas de divorce ou séparation, préciser les modalités de garde des enfants et les personnes habilitées à récupérer l'enfant : .....

<b>En cas d'urgence</b>	Autres personnes à contacter : .....	☎
	.....	☎

### Médecin traitant :

Nom : ..... ☎

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce document.

A Châteaurenard, le .....

Le père

la mère

le responsable légal