

# **BULLETIN D'INSCRIPTION 2018 - 2019**

## ***1. Informations sur l'enfant***

Nom de famille:	_____	Prénom:	_____
Date de naissance:	_____	Sexe:	M / F (entourer ce qui convient)
Langue(s) parlée(s):	_____	Confession:	_____
Origine (lieu, pays):	_____		
A-t-il des problèmes de santé? (asthme, allergies, autres...)	_____		
Prend-il des médicaments habituellement?	_____		
Si oui, devons-nous lui en administrer?	_____		
Assurance maladie:	_____	Médecin habituel:	_____

## ***2. Informations sur les parents***

Nom famille mère:	_____	Nom famille père:	_____
Prénom mère:	_____	Prénom père:	_____
Profession mère:	_____	Profession père:	_____
N° natel mère:	_____	N° natel père:	_____
Adresse complète:	_____ _____		
E-mail mère:	_____	E-mail père:	_____
Langue(s) parlée(s):	_____	Langue(s) parlée(s):	_____

### ***3. Informations supplémentaires de sécurité et autres***

Avec qui vit l'enfant?                      les parents                       la maman                       le papa

Qui emmène et récupère l'enfant à la maternelle? \_\_\_\_\_

Avez-vous besoin d'une attestation pour les impôts?                      Oui                       Non

Est-ce que votre enfant peut être soigné avec de la pommade cicatrisante?                      Oui                       Non

Est-ce que votre enfant peut recevoir de l'arnica 5 CH?                      Oui                       Non

Est-ce que votre enfant peut être photographié?                      Oui                       Non   
**(les photos sont uniquement à usage interne et seront mises sur clef usb à la fin de l'année scolaire)**

Pendant l'année scolaire votre enfant peut-il être véhiculé par un tiers?                      Oui                       Non   
**(avec siège de sécurité adapté)**

Inscriptions à l'atelier / aux ateliers suivant(s):

Lundi après-midi:	<input type="checkbox"/>	Jeudi matin:	<input type="checkbox"/>
Mardi matin:	<input type="checkbox"/>	Jeudi après-midi:	<input type="checkbox"/>
Mardi après-midi:	<input type="checkbox"/>	Vendredi matin (atelier rythmique):	<input type="checkbox"/>
Mercredi matin:	<input type="checkbox"/>		

Particularité importante à connaître de votre enfant:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Par cette signature, j'atteste avoir pris connaissance du règlement de la Maison des Petits.***

Lieu et date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_