



MAIRIE DE THEYS

04 76 71 05 47

fiche d'inscription au service de la garderie périscolaire

06 73 34 57 93

Nom et prénom de l'enfant	
Classe de l'enfant	

en cas d'urgence* 7 h 30/8 h 20 et/ou 16 h 00/18 h 30 * merci de noter le nom et le n° de téléphone de la personne	
père.....	
mère.....	

Personne (s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant y compris frère et sœur à partir de 10 ans sous la responsabilité entière des parents.	

Nom et n° de téléphone du médecin de famille	
--	--

Je soussigné (e), mère, père de l'enfant autorise le responsable du service ou son représentant mandaté, à faire pratiquer tous les soins et interventions en cas d'urgence (médecin – hospitalisation).

J'autorise les services communaux à utiliser les photos ou vidéos sur lesquelles peut apparaître mon enfant oui non

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de garderie qui m'est remis ce jour et m'engage à m'y conformer dans son intégralité. Le règlement intérieur a été lu par mon enfant.

Fait à Theys
le
(signature)