



Micro crèche LE NID D'AVANCE

Fiche inscription

NOM de l'enfant _____ **Prénom** _____

Date de naissance _____ **Garçon** **Fille**

Adresse : _____ **Entrée le :** _____

Nationalité : _____

INFORMATIONS

Financier

Régime allocataire : _____

Nom de l'allocataire : _____

N° allocataire : _____

Frères et sœurs :

Nom	Prénom	Né(e)le
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Médical

Médecin traitant : _____

Ville : _____

Tél : _____

Problèmes médicaux : _____

Allergies : _____

Vaccins : _____

Maladies infantiles : _____

PAI demandé :

Oui

Non

AUTORISATIONS

J'autorise l'équipe de la micro-crèche à

Faire des photos/vidéos de mon enfant (interne à la structure)

Diffuser les photos/vidéos sur le site internet du Nid d'Avance (accès par code)

Effectuer des sorties à pieds en dehors de la structure

Date et signatures :

**Parent 1
responsable légal**

Parentalité :

Civilité :

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Téléphone : _____

Portable :

Mail :

**Parent 2
responsable légal**

Parentalité :

Civilité :

Nom :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Téléphone : _____

Portable :

Mail :

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant

Urgence	interdit	Nom – Prénom	Téléphones	Lien de parenté
X				

Je (nous) soussigné(s),responsable(s) légal(aux) de l'enfant

..... certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette

fiche, autorise(ons) la référente technique de la micro-crèche Le Nid d'Avance à prendre toutes les mesures nécessaires pour

l'enfanten cas d'urgence.

A

Signatures des parents :

Le