



Inscriptions

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Ecole fréquentée :

Classe :

Avez-vous inscrit votre enfant dans une autre structure parascolaire du Val-de-Ruz ?

Si oui, merci de préciser laquelle.....

Nom et prénom **du pédiatre** :

Rue et numéro :

Numéro postal et localité :

Tél :

Assurance accident de l'enfant :

Personne de contact si les parents ne sont pas joignables :

Nom et prénom :

No de téléphone :

Allergies connues, maladie, médication, besoin alimentaire particulier :

.....

.....

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
7h-8h15					
8h15-11h30					
11h30-13h30					
13h30-15h30					
15h30-18h					

Parents :

Parent 1 :

Nom et prénom :

Rue et numéro :

Numéro postal et localité :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Taux d'activité :

Tél. privé :

Tél. portable :

Tél. professionnel :

Email :

Parent 2 :

Nom et prénom :

Rue et numéro :

Numéro postal et localité :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :.....

.....
Taux
d'activité :.....

Tél. privé :.....

Tél. portable :.....

Tél. professionnel :.....

Email :.....

Nous autorisons notre enfant à effectuer les trajets seul (dès la 5^{ème} Harmos) :

Oui Non (entourez ce qui convient)

Entrée souhaité dès le :.....

Par votre signature, vous vous engagez à respecter le règlement. En principe, aucune modification du taux de fréquentation ne sera acceptée en cours d'année. Toutes demandes pour raisons exceptionnelles est à adresser à la direction, qui évaluera la situation en fonction des dispositions.

Lieu et date :.....

Signature des parents :.....

