

**ENFANT**

**Nom :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**

**Age :**

**Adresse :**

**RESPONSABLE**

Nom :

Prénom :

Adresse :

**Mail :**

Régime social :

Téléphone fixe :

Portable :

**Accueil POSSIBLE DE 8H à 9H et de 17H30 à 18H30 et repas le midi**

***Il nous est impossible de prendre en charge les enfants en dehors des heures d'accueil.***

***Cocher la ou les case(s) correspondante(s) à votre choix.***

Accueil matin

Accueil soir

Repas

***Signature du responsable légal***