



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nombre de frères et sœurs :

Age :

SES HABITUDES : alimentaires, sommeil, objets préférés....

RECOMMANDATION(S) DES PARENTS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

NOM et PRENOM du père :

NOM et PRENOM de la mère :

Rue :

Rue :

Code postal : ville :

code postal : ville :

N° Téléphone :

N° Téléphone :

N° portable :

N° portable :

Mail :

Mail :

Profession :

Profession :

Employeur :

Employeur :

N° Tél travail :

N° Tél travail :

Si allocataire CAF

Autres régimes :

Numéro :

Bénéficiaire AEEH : oui non

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM :

PRENOM :

N° de téléphone :

AUTORISATIONS

Mr, Mme

parents de l'enfant

- autorise Mr, Mme
à venir chercher mon enfant à la halte-crèche.

- autorise les professionnels de la halte-crèche à photographier ou à filmer mon enfant.

- autorise les professionnels de la halte-crèche à accompagner mon enfant lors des sorties organisées par le service.

- Autorise les professionnels de la halte-crèche à faire appel à un médecin pour tous les soins médicaux et interventions chirurgicales nécessaires. En cas d'urgence, l'enfant sera transporté par les pompiers ou le SAMU qui prendront les mesures nécessaires.

D'autre part je m'engage à signaler toutes modifications aux présentes dispositions et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

A Montmorillon, le

Signature :