



Téléphone : +41 79 699 84 94

Fiche d'inscription

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Origine : _____

NPA localité : _____

Langue maternelle : _____

Sexe : _____

Langue(s) parlée(s) : _____

Téléphone en cas d'urgence : _____

Début du contrat : _____

L'enfant vit avec : a) ses parents b) sa mère seule c) son père seul d) autre **(souligner la bonne réponse)**

Placement souhaité de l'enfant :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Tarif (repas compris)	Calcul tarifs Mensuel
Journée 8h00-17h30			Fermé			85.-	

Mettre une croix dans les cases souhaitées.

Sur demande possibilité de prise en charge matin (8h00 – 11h30) et après-midi avec le repas (11h30 – 17h30). Merci de nous contacter pour en discuter.

Total du tarif hebdomadaire X 46 semaines / 12 mois = **forfait mensuel**

Repas journalier = déjeuner-dîner-goûter

Remarque :

Parent 1

Nom : _____

Parent 2

Nom : _____

Prénom : _____
Situation matrimoniale : _____
Origine : _____
Permis de séjour : _____
Adresse : _____
NPA Localité : _____
Tél. portable : _____
Tél. privé : _____
Adresse e-mail : _____

Prénom : _____
Situation _____ matrimoniale : _____
Origine : _____
Permis de séjour : _____
Adresse : _____
NPA Localité : _____
Tél. portable : _____
Tél. privé : _____
Adresse e-mail : _____

Frères et sœurs de l'enfant

Nom et prénom : _____
Nom et prénom : _____
Nom et prénom : _____

Date naissance : _____
Date naissance : _____
Date naissance : _____

Santé

Pédiatre : _____
Tél pédiatre : _____
Allergies : _____

Spécificité : _____
Vaccination : _____
Régime alimentaire _____

Personnes autorisées

Nom : _____
Prénom : _____
Rapport à l'enfant : _____
Tél. privé : _____
Tél. portable : _____

Nom : _____
Prénom : _____
Rapport à l'enfant _____
Tél. privé : _____
Tél. portable : _____

Modalités de résiliation : contrat annuel résiliable 2 mois avant le terme du contrat.

J'atteste que les informations données ci-dessus dans ce contrat sont correctes et complètes, avoir pris connaissance du règlement et des tarifs de la crèche et en accepter les modalités.

Rempli le _____

Signature : _____