

FICHE D'INSCRIPTION aux matinées d'Eveil

Vos coordonnées

NOM :

Prénom :



Adresse :

.....

.....

Commune :

Code Postal :



Fixe : 05



Port. : 06



:

Enfants accueillis

1. Nom : Prénom : Date de naissance :

2. Nom : Prénom : Date de naissance :

3. Nom : Prénom : Date de naissance :

4. Nom : Prénom : Date de naissance :

5. Nom : Prénom : Date de naissance :

6. Nom : Prénom : Date de naissance :

Règlement Intérieur du Relais Parents Assistantes Maternelles

Lu et approuvé à : le :

Signature :