

MULTI-ACCUEIL COLLECTIF LES MISTOUFLETS
FICHE INSCRIPTION SEJOUR TOURISTIQUE

DATES RESERVEES :

Nom et Prénom de l'enfant 1

Date de naissance, Age :

Nom et Prénom de l'enfant 2

Date de naissance, Age :

Nom et prénom des parents si différents :

Adresse principale

.....

Adresse séjour touristique

N° Allocataire CAF Isere uniquement (qui nous sert à nous connecter au service de la CAF pour connaître le montant financier de votre participation horaire en fonction de votre QF).

Adresse mail :

Tel domicile ou portable...../...../...../...../...../.....

Père :...../...../...../...../...../.....

Mère :...../...../...../...../...../.....

Tel vacances...../...../...../...../...../.....

SANTE

Médecin traitant :

Ville

Téléphone

Problèmes particuliers

Vaccinations DTP obligatoire

BCG oui

non

Photocopies des vaccins A ENVOYER

AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné(e), M ou Mme.....
autorise la responsable de la crèche à faire transporter et hospitaliser mon enfant (1).....(2).....
au centre hospitalier de Grenoble et à faire pratiquer tous les traitements urgents ou hospitalisations
indispensables, reconnus nécessaires par le SAMU ou les urgences, en me prévenant dans les plus brefs
délais.

Fait à Gresse en Vercors, le.....

REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

Je soussigné(e), M ou Mme..... déclare avoir reçu et pris connaissance
du règlement intérieur de la crèche et je m'engage à le respecter.

Fait à Gresse en Vercors, le.....

Signature :