



JEUX D'ÉTÉ À FRANCONVILLE
FICHE D'INSCRIPTION ASSISTANTE MATERNELLE



| RESPONSABLE LÉGAL 1 | | NOM/PRÉNOM DE L'ENFANT | NOM/PRÉNOM DE L'ENFANT | NOM/PRÉNOM DE L'ENFANT |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| NOM / PRÉNOM | | | | |
| ADRESSE | | DATE DE NAISS. <input type="text"/> | DATE DE NAISS. <input type="text"/> | DATE DE NAISS. <input type="text"/> |
| N° TÉLÉPHONE | | AGE <input type="text"/> | AGE <input type="text"/> | AGE <input type="text"/> |
| RESPONSABLE LÉGAL 2 | | NOM/PRÉNOM DE L'ENFANT | NOM/PRÉNOM DE L'ENFANT | NOM/PRÉNOM DE L'ENFANT |
| NOM / PRÉNOM | | | | |
| ADRESSE | | DATE DE NAISS. <input type="text"/> | DATE DE NAISS. <input type="text"/> | DATE DE NAISS. <input type="text"/> |
| N° TÉLÉPHONE | | AGE <input type="text"/> | AGE <input type="text"/> | AGE <input type="text"/> |
| RESPONSABLE LÉGAL 3 | | NOM/PRÉNOM DE L'ENFANT | NOM/PRÉNOM DE L'ENFANT | NOM/PRÉNOM DE L'ENFANT |
| NOM / PRÉNOM | | | | |
| ADRESSE | | DATE DE NAISS. <input type="text"/> | DATE DE NAISS. <input type="text"/> | DATE DE NAISS. <input type="text"/> |
| N° TÉLÉPHONE | | AGE <input type="text"/> | AGE <input type="text"/> | AGE <input type="text"/> |
| Je soussigné(e) | <input type="text"/> | responsable de ou des enfants | <input type="text"/> | |
| Je soussigné(e) | <input type="text"/> | responsable de ou des enfants | <input type="text"/> | |
| Je soussigné(e) | <input type="text"/> | responsable de ou des enfants | <input type="text"/> | |

autorise l'assistante maternelle, Mme qui reconnaît avoir pris connaissance de la charte de fonctionnement et s'engage à la respecter, à fréquenter le site de l'animation JEUX D'ÉTÉ À FRANCONVILLE avec mon (mes) enfant(s) .

Fait à Franconville, le

Signature Responsable légal 1

Signature Responsable légal 2

Signature Responsable légal 3

Signature Assistante Maternelle

N° TÉLÉPHONE