



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Renseignements sur l'ENFANT :

NOM		SEXE	
PRENOM		DATE de NAISSANCE	
DATE D'ENTREE SOUHAITEE			

Rythme de garde souhaité à la semaine

	LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
	matin	Après-midi	matin	Après-midi	matin	Après-midi	matin	Après-midi	matin	Après-midi
PLAGE HORAIRE										

Renseignements sur les PARENTS :

NOM / PRENOM du PERE :		NOM / PRENOM de la MERE :	
ADRESSE :			
TEL DOMICILE :			
TEL PORTABLE :			
TEL TRAVAIL :			
E MAIL :			
PROFESSION :			
LIEU DE TRAVAIL :			

Renseignements sur le Médecin ou le Pédiatre de l'enfant :

NOM	
TEL	
Informations particulières sur l'Enfant	

Fait à, le

Le Père

La Mère

Responsable Légal