

## Formulaire d'inscription au groupe de jeux Les COQUELICOTS

### Rentrée scolaire 2026-2027



#### **Informations sur l'enfant :**

Nom et prénom	
Sexe	
Date de naissance	
Adresse	
N° postale et lieu	
Nationalité	
Langue maternelle	
Frère(s) et Soeur(s)	

Avez-vous connaissance d'allergies/ de maladies / d'un régime alimentaire particulier de votre enfant ? Si oui, merci d'indiquer de quoi il s'agit et de donner des précisions :

.....  
 .....  
 .....

Assurance Maladie de l'enfant :.....

Assurance Accident de l'enfant :.....

Assurance Responsabilité-Civile :.....

Nom et Adresse du Médecin de votre enfant

.....

.....

Téléphone du Médecin:.....

**Coordonnées Parents :**

	Représentant(e) légal(e)	Représentant(e) légal(e)
Nom et Prénom		
Adresse		
N° postale et lieu		
N° téléphone privé		
N° téléphone professionnel		
E-mail privé		
Profession		
Situation familiale		
Autorité parental	OUI / NON	OUI / NON

**Personne(s) autorisé(s) à prendre en charge l'enfant :**

(l'amener et le rechercher, personnes autres que les représentants légaux )

Nom et Prénom		
N° téléphone		
Lien avec l'enfant		



**Plage horaires souhaités**

Veuillez cochez les horaires souhaités

	Lundi	Mercredi	Jeudi
Matin 8h15-11h15			
Après-midi 13h15-16h15			

Merci d'indiquer un 2 ème choix au cas ou la tranche horaire souhaitée dans votre 1 er choix ne s'ouvrirait pas ou serait complète.

**Plage horaires souhaitées en 2 ème choix**

	Lundi	Mercredi	Jeudi
Matin 8h15-11h15			
Après-midi 13h15-16h15			



**AUTORISATION**

Acceptez-vous que votre en enfants soit pris en photo OUI NON

Votre enfant peut-il recevoir des soins de l'animatrice  
( Merci de signer la décharge en annexe ) OUI NON

Votre enfant peut-il s'occuper des animaux de la ferme  
( lapins, poules, chèvres, canards, dindons, vaches.... ) OUI NON

Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance du règlement du groupe de jeux" **Les Coquelicots** "et je confirme que les données fournies sont exactes.

Lieu et date : .....

Signature : .....

