



Formulaire d'inscription ZEBULONIAC

MERCREDIS - DE SEPTEMBRE A DECEMBRE 2020



PARENTS :

| | | | |
|---------------|-----------|--|-----------|
| NOM : | PRÉNOM : | | DGAC |
| ADRESSE : | | | CNRS |
| TEL Travail: | Portable: | | EXTERIEUR |
| Tel domicile: | E-mail : | | CNES |

ENFANT :

| | | |
|-------|----------|------------------|
| NOM : | PRÉNOM : | DATE NAISSANCE : |
| NOM : | PRÉNOM : | DATE NAISSANCE : |
| NOM : | PRÉNOM : | DATE NAISSANCE : |

| DATE | Journée avec repas | Matinée avec repas | Matinée sans repas | Après-midi avec repas | Après-midi sans repas |
|------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| Mercredi 2 septembre | | | | | |
| Mercredi 9 septembre | | | | | |
| Mercredi 16 septembre | | | | | |
| Mercredi 23 septembre | | | | | |
| Mercredi 30 septembre | | | | | |
| Mercredi 7 octobre | | | | | |
| Mercredi 14 octobre | | | | | |
| Mercredi 4 novembre | | | | | |
| Mercredi 18 novembre | | | | | |
| Mercredi 25 novembre | | | | | |
| Mercredi 2 décembre | | | | | |
| Mercredi 9 décembre | | | | | |
| Mercredi 16 décembre | | | | | |
| Nombre de prestations | | | | | |

Si votre enfant n'a pas fréquenté le centre en 2020, nous vous demandons de remplir un nouveau dossier administratif (fiche sanitaire, fiche de renseignement, fiche d'autorisation de soin, de sorties et de droit à l'image, certificat médical et attestation de responsabilité civile) pour cette fin d'année 2020.

Je soussigné (e)

reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur ainsi que du projet pédagogique de la structure et en accepte les termes.

Date et signature :

Pour des renseignements complémentaires, téléphonez au 05.62.17.42.42 le mercredi toute la journée et le Lundi de 8h à 11h.