



COMMUNE  
de  
**MEZIERES (FR)**

Informations générales :

Nom et prénom de l'enfant : .....

Adresse complète: .....

Date de naissance: .....

Langue maternelle: .....

Degré scolaire: .....

Fréquentation de l'accueil

Mon enfant viendra **régulièrement** les jours suivants :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
6:30 – 8:00					
8:00 -11:30					
11:30 – 13:30					
13:30 – 15:30					
15:30 – 17:00					
17:00 – 18:30					

Mon enfant viendra **occasionnellement** les jours suivants :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
6:30 – 8:00					
8:00 -11:30					
11:30 – 13:30					
13:30 – 15:30					
15:30 – 17:00					
17:00 – 18:30					

Remarques :

Renseignements personnels

---

Allergies : .....  
Régime alimentaire particulier .....  
Prescriptions médicales : .....  
Nom, prénom et téléphone .....  
du médecin traitant: .....  
Assurance maladie et accident: .....  
Assurance responsabilité civile .....

Renseignements concernant les parents

---

	Père	Mère
Nom et prénom :	.....	.....
Etat civil :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
Tél. privé :	.....	.....
Tél. portable :	.....	.....
Tél. prof. :	.....	.....
Représentant légal	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère
Autre (curatelle):	.....	.....
Adresse :	.....	.....
Téléphone :	.....	.....
Adresse de facturation :	.....	.....
Lieu et date :	.....	.....
Signature des parents :	.....	.....
ou du répondant légal :	.....	.....

Annexes nécessaires  
Copie de l'attestation de l'assurance maladie, accident et RC privée  
Les derniers certificats salaires des parents  
La dernière taxation fiscale