



**Dossier à déposer à la mairie de Buléon
pour le 23 juillet 2018 au plus tard**

**Aucune inscription n'est nécessaire pour enfant ayant déjà fréquenté
la garderie de Buléon**

**INSCRIPTION GARDERIE
ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

1 - RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Enfant :

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Etablissement scolaire :
Classe :

Identité des parents :

Père

Nom : Prénom :
Adresse :
CP – Commune :
☎ Domicile : ☎ Portable :
☎ Travail : Adresse mail :

Mère

Nom : Prénom :
Adresse :
CP – Commune :
☎ Domicile : ☎ Portable :
☎ Travail : Adresse mail :

Adresse de facturation :

.....
Personne à contacter en cas d'urgence: Nom et Prénom :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

2- JOURS DE PRESENCE A LA GARDERIE :

- TOUS LES JOURS (lundi, mardi, jeudi, vendredi)
 OCCASIONNELLEMENT lundi mardi jeudi vendredi

(cochez la ou les cases correspondantes)

Tarif : 0,75 € la demi-heure commencée. Tout dépassement de 30 minutes sera facturé 0,75 € .

3- REGLEMENT INTERIEUR :

↳ Les horaires doivent être respectées :

- Matin : 7h30 - 8h45
- Soir : 16h30 - 18h00.

↳ Tout retard doit être signalé dans les meilleurs délais.

↳ Inscription obligatoire sur dossier (à déposer en mairie).

A _____, le _____

Signature du Père,

Signature de la Mère,

La garderie municipale est un service (non obligatoire).

AUTORISATION D'INTERVENTION MEDICALE

Je soussigné(e),

Représentant(e) légal(e) de l'enfant (nom prénom) :

Demeurant à :

Accepte que les responsables de la garderie autorisent en mon nom une intervention médicale en cas de besoin.

Médecin traitant :

Hôpital souhaité :

A , le

Signature des parents,

Signature du Père,
« Lu et approuvé »

Signature de la Mère,
« Lu et approuvé »

Pour le Conseil Municipal,
Le Maire,
Pierre BOUEDO

PIECES A JOINDRE : RIB

MAIRIE DE BULEON – 1, rue de la Mairie -56420 BULEON
Tél : 02.97.75.33.94 Fax : 02.97.75.36.08 Courriel : mairie.buleon@wanadoo.fr