

Garderie « Les LOUPIOTS »
207 route des Brons 74920 COMBLOUX
Tél. : 04.50.58.30.67
e-mail : lesloupiots@mairie-combloux.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PARENTS

Nom, Prénom :

Adresse de la RESIDENCE PRINCIPALE :

.....e-mail.....Téléphone :

Adresse de la RESIDENCE DE VACANCES :

.....Tél. pendant la journée :

Autres personnes à qui l'enfant peut être remis (Nom, prénom et n° de téléphone):

.....

ENFANT

Nom, Prénom :

Date de naissance :Age :Poids :

«DOUDOU» (peluche,nounours...) : le décrire :

Allergie quelconque :

Jours de présence et formule choisie :

Je, soussigné(e), monsieur ou madame

* atteste que les **vaccinations** de mon enfant sont à jour

* accepte le **règlement intérieur** des « Loupiots » (ci-joint et affiché à l'entrée des locaux) et

l'approuve sans réserve.

* en cas d'urgence, autorise le **transfert** de mon enfant au cabinet médical de Combloux par les pompiers ou personnes habilitées à le faire (pisteurs-secouristes) ou au centre hospitalier de Sallanches, ainsi que son opération si nécessaire.

* prend la responsabilité de venir chercher et mettre un **dossard** à mon enfant avant chaque début de cours de ski (pour faciliter la liaison garderie-ESF).

* autorise que mon enfant soit pris éventuellement en **photos** par les stagiaires pour illustrer leur rapport de stage, ou par le personnel de la structure pour le renouvellement des panneaux décoratifs.

Ces autorisations sont valables pendant toute la durée du séjour aux « Loupiots »

Fait le

SIGNATURE du père ou de la mère ou du tuteur, précédée de la mention « **Lu et approuvé** » :