

Inscription à l'Atelier Saperli-popette

Nom et prénom de l'enfant :
Adresse :
Date de naissance :
Langue maternelle :
La période souhaitée :
Le demi-jour de la semaine souhaité :

Renseignements concernant les parents / représentants légaux

Nom et prénom de la mère :
Nom et prénom du père :
Tél. privé :
Tél. professionnel :
Adresse e-mail :

Information concernant des tierces personnes venant régulièrement amener ou chercher l'enfant à l'Atelier

Nom et prénom :
Adresse :
Téléphone :
Lien avec l'enfant :

Renseignements personnels sur l'enfant inscrit

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie particulière Oui Non
Si oui, laquelle ?
Est-il actuellement sous traitement médical ? Oui Non
Présente-t-il des allergies ? Oui Non
Si oui, lesquelles (allergie alimentaire ou autres) ?
.....
.....

Suit-il un régime alimentaire particulier ? Oui Non
Si oui, lequel ?

Par ma signature, je certifie avoir pris connaissance des conditions générales et que les données fournies sont exactes.

Lieu et date :
Signature(s) du/des Parent(s) :
Signature de la responsable de l'Atelier :

Le formulaire est à retourner aux responsables de l'Atelier Saperli-popette
ou à envoyer à l'adresse suivante : Saperli-popette, Chemin du Jordil 2, 1782 Belfaux