

GARDERIE PRE ET POST SCOLAIRE

BULLETIN D'INSCRIPTION

ANNEE 2026 - 2027

Nom et prénom de l'enfant : _____

Classe de l'élève : _____

Fréquentera la garderie de BOISMORAND - LES CHOUX (*Rayer les mentions inutiles*)

Le matin à partir de (*heure d'arrivée*) : _____ le soir jusqu'à : _____

Nom des parents ou responsable légal : _____

Adresse : _____

Ville et code postal : _____

Téléphone (où vous joindre aux heures de garderie) : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

N° de CAF (obligatoire)

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant : _____

Nom et N° de téléphone du médecin traitant : _____

Joindre une copie de l'attestation d'assurance.

Je soussigné,....., autorise le Président du SIRIS ou toute autre personne déléguée à hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

A _____, le _____

Signature :



SIRIS BOISMORAND – LES CHOUX

Rue de la Mairie

45290 Boismorand

Tél : 02 38 31 82 69 – Email : sirisboismorandleschoux@orange.fr