

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION L'ARBAZ'LETE

### COORDONNÉES DE L'ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse de domicile : ..... Localité : .....  
Prénoms des frères et sœurs : ..... Langue parlée : .....  
L'enfant vit avec  ses parents  sa mère seule  son père seul  autre

### COORDONNÉES DU PARENT 1 :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Nationalité : .....  
Etat civil : .....  
Adresse : .....  
Profession : .....  
Employeur : .....  
Téléphone Privé : .....  
Prof. : .....  
Natel : .....  
E-mail : .....

### COORDONNÉES DU PARENT 2 :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Nationalité : .....  
Etat civil : .....  
Adresse : .....  
Profession : .....  
Employeur : .....  
Téléphone Privé : .....  
Prof. : .....  
Natel : .....  
E-mail : .....

Adresse de facturation : Parent 1  Parent 2  Autre

Assurance maladie : ..... RC : .....

Autorité parentale : .....

Situation familiale des parents :

Mariés  Union libre  Séparés  Famille monoparentale  Veuf(ve)

**Nom et téléphone du médecin traitant :** .....

**Nom et No de téléphone de la personne à appeler en cas de non-réponse des parents :** .....

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

Nom/Prénom : ..... Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....

Nom/Prénom : ..... Lien avec l'enfant : ..... Tél. : .....

**Votre enfant souffre-t-il de maladies particulières ? :** .....

**Doit-il bénéficier d'un régime alimentaire ? :** .....

**Souffre-t-il d'une allergie ? :** .....

**Doit-il prendre des médicaments ? :** .....

**Le(s) soussigné(s) déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement de la structure d'accueil L'Arbaz'lète et en accepter les conditions :**

Signature du parent 1 : ..... Signature du parent 2 : .....

Lieu et date : .....

**Merci de joindre une copie de la dernière taxation fiscale avec l'inscription, faute de quoi le tarif maximum sera appliqué.**