

**LE (LES) PARTICIPANT(S)**

● **PREMIER ENFANT**

Ecole : .....

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Age : ..... Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

N° registre national :   .   .   .    .   Ce chiffre commence par votre la de naissance à l'envers, il est notamment inscrit sur la carte SIS).

Remarque médicale importante: .....

.....

.....

● **DEUXIÈME ENFANT**

Ecole : .....

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Age : ..... Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

N° registre national :   .   .   .    .   Ce chiffre commence par votre la de naissance à l'envers, il est notamment inscrit sur la carte SIS).

Remarque médicale importante: .....

.....

.....

● **TROISIÈME ENFANT**

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Age : ..... Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

N° registre national :   .   .   .    .   Ce chiffre commence par votre la de naissance à l'envers, il est notamment inscrit sur la carte SIS).

Remarque médicale importante: .....

.....

.....

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE NÉCESSITÉ (DURANT LES PÉRIODES DE GARDERIE – MATIN + SOIR) :**

Nom: .....  N° de tel : .....  N° de GSM : .....

Nom: .....  N° de tel : .....  N° de GSM : .....

**PERSONNE AUTORISÉE À REPRENDRE L'ENFANT**

Nom : .....

**FACTURE ADRESSÉE À**

Nom : ..... Prénom : .....

N° registre national :   .   .   .    .   Ce chiffre commence par votre date de naissance à l'envers, il est notamment inscrit sur votre carte SIS).

Adresse : .....

.....

N° de téléphone + GSM : ..... E-mail : .....

Remarque: .....

Je soussigné, .....,

déclare avoir transmis toutes les informations importantes sur mon enfant. En inscrivant mon(mes) enfant(s), j'accepte le

Règlement d'Ordre Intérieur de l'asbl Date + signature