66, rue du Paty

28130 HANCHES

***INSCRIPTION A L’ACCUEIL 2024-2025***

**NOMS et prénoms** des parents : ……………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………….…..

Tél. père :………………………..…. Mère …..………………………….… Autre ………………………….…….

Email : ………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** **de l’enfant** | **Prénom de l’enfant** | **Date de naissance** | **Classe à la rentrée** | Lu | Ma | Je | Ve |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**🞎** Je viendrai chercher mon/mes enfant(s) à …..…......…….heures.

**🞎** J’autorise le/les enfant(s) à partir seul(s) à …………………………heures.

**🞎** J’autorise Mme ou M. ………………………à venir le/les chercher à …………………….heures.

N° de tel …………………………………………....... de la personne.

En cas d’accident, j’accepte que mon enfant soit pris en charge par les Pompiers et qu’ils prennent toutes les mesures indispensables en cas d’urgence.

**⌧** J’ai pris connaissance du règlement intérieur de l’accueil.

**🞎** Autorise mon enfant à être photographié et publié sur le site de l’AEDAH.

Fait à Hanches le ……………/…………………/20…………….

**Signature :**