



NAP Maternelle

Année scolaire 2017/2018

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

DATE de NAISSANCE :

	Mère	Père
Nom Prénom		
Adresse		
Téléphone Domicile		
Téléphone Portable		
Téléphone professionnel		
Courriel		

Autres personnes à prévenir et autorisées à récupérer l'enfant

Nom	Prénom	Téléphone

Indications médicales :

Renseignements divers :

INSCRIPTION

Mettre une croix dans les cases concernées :

Mardi	Jeudi	Vendredi