



Crèche & Parascolaire

Chemin du Ruz de Chasseran 1
2056 Dombresson
Téléphone :032.852.06.07
<http://ptitsflocons.com>
contact@ptitsflocons.ch

À remplir par la structure

Date de réception _____

Date d'annulation _____

Date de confirmation _____

CONTRAT D'INSCRIPTION – CRÈCHE

Nom de l'enfant

Prénom

Date de naissance Genre

Téléphone Origine

Domicile

L'enfant vit avec ses parents parent 1 parent 2 autres

Parent 1

Nom

Prénom

Téléphone

E-mail

Profession

% de travail

Jours de travail

Employeur/tél

Domicile (si différent de l'enfant)
.....

Parent 2

Nom

Prénom

Téléphone

E-mail

Profession

% de travail

Jours de travail

Employeur/tél

Domicile (si différent de l'enfant)
.....

Situation familiale des parents mariés union libre séparés divorcés famille monoparentale

Autorité parentale conjointe parent 1 parent 2

Type de garde conjointe parent 1 parent 2

Personnes de référence en cas d'urgence

Nom/Prénom Téléphone Lien avec l'enfant

Nom/Prénom Téléphone Lien avec l'enfant

Adresse de facturation Parent 1 Parent 2 Autres

Autre adresse

Horaire de fréquentation de l'enfant (merci de cocher ce qui convient avec une croix « x »)

	Matin	Repas de midi	Après-midi	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					

Motif de placementLes deux parents travaillent : Oui Non Autre raison

Date de placement souhaitée

SantéMaladies infantiles déjà contractées :Varicelle : oui nonScarlatine : oui nonOreillons : oui nonRougeole : oui nonRubéole : oui non

Autres :

Vaccins :ROR : oui nonBCG : oui nonHIB : oui nonZona : oui nonHépatites B : oui nonDI_TE_PER : oui nonRotavirus : oui nonPneumocoque : oui nonMéningocoque : oui non

Autres :

Maladies particulières :Traitement : oui nonAllergies : oui nonAlimentation : oui non**Commentaires**.....
.....

Pédiatre/téléphone

Assurance maladie/accident

Divers

Propreté

Couche – toute la journée

Couche - sieste

Propre

Crèmes et médicaments (merci de cocher ce qui convient avec une croix « x »)

	Sur appel	Sans appel		Sur appel	Sans appel
Arnica crème			Désinfectant Merfen		
Arnica granules			Mustela pour le visage		
Crème Fenistil			Ouate hémostatique		
Crème plein air (froid)			Sérum physiologique		
Crème solaire			Vita Merfen		

Remarques

.....
.....
.....
.....

Les soussignés reconnaissent avoir pris connaissance du règlement de la crèche et des conditions du présent contrat d'inscription, s'engagent à les respecter et déclarent que les informations transmises sont exactes et complètes.

Lieu et date

Signature du parent 1 Signature du parent 2