



L'AGAPANTHE
Accueil extra-familial de jour

FICHE D'INSCRIPTION

(L'inscription doit être accompagnée du règlement signé)

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

Nom et prénom de la maman :

Date de naissance :

Nationalité / Profession /Etat civil ://

Permis de séjour :

N° téléphone prof. :employeur :

N° téléphone portable :

N° téléphone fixe privé :

Adresse e-mail :

Nom et prénom du papa :

Date de naissance :

Nationalité / Profession /Etat civil ://

Permis de séjour :

N° téléphone prof. :employeur :

N° téléphone portable :

Adresse e-mail :

Nom et prénom du-de la partenaire :

Date de naissance :

N° téléphone prof. :employeur :

N° téléphone portable :

Adresse e-mail :

Assurance RC :

En cas de nécessité, qui appeler en 1^{er} :

Autre personne de référence (no tél) :

Informations générales

L'enfant vit avec ses parents sa mère son père
 autre personne :

Situation parentale mariés union libre divorcés
 séparés célibataire veuve ou veuf
 remarié-ée avec

L'enfant doit être placé (jours et heures) :

.....

Dès le :

Lieu privilégié pour le placement : Arbaz Ayent Grimisuat Hérémenche
(si possible deux choix) Mont-Noble Nendaz Savièse Sion Vex
 Veysonnaz

Assurance maladie de l'enfant :

Nom, adresse et no de tél. du pédiatre :

.....

Vaccination : selon plan partiellement non

Allergie alimentaire :

Autre allergie :

Autre maladie :

Médicaments, traitement :

Ecole :

Enseignant(e) :

Tél. école :

Remarques particulières :

.....

Lieu, date et signature :

À renvoyer avec le règlement signé par mail ou par courrier à l'adresse suivante :