

## Fiche d'inscription au réseau d'Epalinges

**Choix de l'accueil :**     Nursery-Garderie     Unité d'accueil pour écoliers     Accueil familial de jour

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Adresse complète : .....

Date de naissance : .....

Frère(s) ou sœur(s) déjà accueilli dans une structure de l'A.A.E.E.

1).....

2).....

3).....

<u>Père ou représentant légal :</u>	<u>Mère ou représentant légal :</u>
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Adresse priv.:	Adresse priv.:
NPA Ville :	NPA Ville :
N° tél. priv :	N° tél. priv :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
N° de tél.prof.:	N° de tél.prof.:
N° de tél.portable :	N° de tél.portable :
Adresse mail :	Adresse mail :

**Fréquentation :**

Début du placement souhaité : .....

	Matin	Midi	Matin + Midi	Midi + Ap-midi	Ap-midi	Toute la journée
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

**Autorisation :**



Nous autorisons l'AAEE à nous transmettre toutes les factures par mail et prenons note que nous ne recevons pas de facture sous forme papier.



Nous n'autorisons pas l'AAEE à nous transmettre les factures par mail et prenons note que nous recevons toutes les factures sous forme papier.

Cette fiche d'inscription a une validité de six mois dès la signature. Une fois ce délai échu et sans renouvellement de votre part, l'Association ne tiendra plus compte de votre inscription.

**Lieu et date :**

**Signature(s) parentale(s) :**

.....

.....