

## FICHE D'INSCRIPTION

SERVICE EXCEPTIONNEL DE GARDE EN PERIODE D'EPIDEMIE COVI-19

P E R E	Nom : .....	Prénom : .....
	Téléphone Portable : .....	Domicile : .....
	Mail : .....	
	Adresse : .....	
M È R E	Nom : .....	Prénom : .....
	Téléphone Portable : .....	Domicile : .....
	Mail : .....	
	Adresse: .....	
	si différente	

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU D'ACCUEIL	JOURS DE FREQUENTATION

Soues, le : .....

La Mère

Le Père