M a i s o n R e l a i s B e i e s t a c k

11c, Grand-rue L-8510 Redange

Fiche d'inscription pour l'année 2016-2017

Je soussigné(e) .....

inscris mon enfant .....

à la Maison Relais pour les jours suivants :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00-08h00					
12h00-14h00					
14h00-15h00					
15h00-16h00					
16h00-17h00					
17h00-18h00					
18h00-18h30					

(Veuillez indiquer les heures de départ de votre enfant.)

J'inscris mon enfant pendant les vacances : ☐ Oui ☐ Non

Je m'engage à respecter les dispositions du règlement d'ordre interne en vigueur.

Fait à Redange-sur-Attert, le ____/____/____ .

Signatures des personnes ayant l'autorité parentale :

_____	_____	_____	_____
Parent(s)	Responsable légal	Tuteur/Tutrice	Mme Gisèle Theis

I) Coordonnées de l'enfant

Nom :	Matricule (yyyy mm jj nnnnn) :
Prénom :	Lieu de naissance :
Rue : N°	Nationalité :
Code Postal : Localité :	Langue(s) parlée(s) :
Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin	Cycle/Année scolaire :

II) Coordonnées des personnes ayant l'autorité parentale

Mère/Responsable légal/Tutrice	Père/Responsable légal/Tuteur
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Rue : N°	Rue : N°
Code postal : Localité :	Code postale : Localité :
Tél :…….GSM :……..Travail :……..	Tél :…….GSM :…….Travail :……..
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :