

FICHE PARENTS

Date :

Lieu :

NOM PARENT 1 :

NOM PARENT 2 :

PRÉNOM PARENT 1 :

PRÉNOM PARENT 2 :

TEL :

TEL :

PORTABLE :

PORTABLE :

E-MAIL :

E-MAIL :

NB : en nous communiquant votre adresse mail, vous nous autorisez à l'utiliser pour vous envoyer tous renseignements utiles. En aucun cas, elle ne sera partagée à une tierce personne, et vous êtes libres de vous désinscrire de notre liste de contacts dès que vous le souhaitez.

ADRESSE :

.....

.....

.....

.....

NOM DE L'ENFANT :

• PRÉNOM DE L'ENFANT :

.....

Fille

Garçon

NAISSANCE PRÉVUE LE :

OU NÉ(E) LE :

GARDE PRÉVUE POUR :

MODALITÉS DE L'ACCUEIL :

• tous les jours

• temps partiel

• périscolaire

école :

• autres

OBSERVATIONS :

SIGNATURE :

.....

.....

RPE TERRITORIAL

Coudoux, Lançon-Provence, Velaux, Pélissanne-La Barben

Service agréé et cofinancé par :



Mme Florence PRÉFOL

tel : 06 77 04 64 42 - relaispetiteenfance@ville-pelissanne.fr