

# Fiche d'inscription

(remplir une fiche par enfant)

## Votre enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

## Vous

	Père	mère
Nom		
Prénom		
N°		
Rue		
Ville		
Code postale		
Téléphone		

## Choix du mode de garde

	Lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>