



**RELAIS PETITE ENFANCE**  
 77, rue Jules PRINCET  
 Tél : 01.48.19.85.56

**REUNION COLLECTIVE  
 A UN MODE D'ACCUEIL  
 DU / /**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**DATE D'INSCRIPTION EN LIGNE :**

<b>Informations générales</b>	<b>Responsable légal 1</b>	<b>Responsable légal 2</b>
	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.
Nom (majuscules)		
Prénom (majuscules)		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone portable		
Téléphone domicile		
Téléphone professionnel		
Lieu de travail		
Adresse E-MAIL		
Moyen de transport	<input type="checkbox"/> Transports en commun <input type="checkbox"/> A pieds <input type="checkbox"/> Voiture	<input type="checkbox"/> Transports en commun <input type="checkbox"/> A pieds <input type="checkbox"/> Voiture
Temps de transport aller-retour : domicile - Travail		

**RENSEIGNEMENTS SUR LE OU LES ENFANTS POUR L'INSCRIPTION :**

*(enfant à naître : indiquer la date prévue d'accouchement)*

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Date prévue d'accouchement :
<hr/>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Date prévue d'accouchement :
<hr/>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Date prévue d'accouchement :
<hr/>	

