

Halte-Garderie " Les Oursons "

Syndicat Mixte de la Pierre St Martin

Mairie d'Arete – 1, Place des Poilus

64 570 ARETTE

Tél. garderie : 05.59.66.25.80

Tél. réservations : 07.50.14.17.73

Mail : servicespsm@arette64.fr

Bulletin d'inscription

Saison 2022 - 2023

VOUS VOULEZ INSCRIRE VOTRE ENFANT À LA GARDERIE " LES OURSONS".

Notre structure est ouverte du mercredi au dimanche.

Elle peut accueillir 12 enfants de 3 mois à 6 ans non révolus (*limitée à 5 enfants non marchant*).

Merci de bien vouloir nos retourner les documents suivants :

1- le bulletin de réservation ci-dessous en y joignant **impérativement** :

- une attestation médicale prouvant que votre enfant est à jour de ses vaccinations (DTP)

ou

- pages 90 & 91 du carnet de santé avec identité de l'enfant visible en haut de page

2- le paiement par chèque à l'ordre du **Trésor Public**

- TARIF 2H : 12€
- TARIF 4H : 20 €
- TARIF 6H : 25 €
- TARIF 8 H : 28 €

Nom du responsable légal :

Prénom :

Adresse : Téléphone :/...../...../...../...../

Code Postal : Ville : Portable :/...../...../...../...../

Adresse mail :

Date de votre séjour :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Marche

Ne marche pas

Date et horaire souhaités :

Ex : le 4 - 02 - 2019 de 11 h à 15h

Jour et horaire

Tarif

le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€

TOTAL

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Marche

Ne marche pas

Date et horaire souhaités :

Ex : le 4 - 02 - 2019 de 11 h à 15h

Jour et horaire

Tarif

le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€
le/...../..... de h à h ...€

TOTAL

3- J'ai lu et j'accepte le règlement de fonctionnement :
(merci de cocher la case)

Date :/...../.....

Signature obligatoire :

Autorisation de soins d'urgence

Je soussigné, Mr ou Mme _____,

représentant légal de l'enfant _____,

Autorise le personnel de la Halte-Garderie « Les Oursons » de la Pierre-St-Martin : **(cocher les cases pour accord)**

- à faire prendre en charge mon enfant par un service d'urgence (pompiers, SAMU, etc...)
- à faire soigner / hospitaliser mon enfant en cas d'urgence et sans possibilité de me joindre.
- à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Fait à la Pierre Saint Martin,

Le _____

Signature du représentant légal