



## **C. FREQUENTATION DE L'ACCUEIL DU MATIN**

*Cocher les cases ci-dessous en fonction de vos souhaits*

† **FREQUENTATION IRRÉGULIÈRE** :  (Réservée à des plannings de travail irréguliers)

A préciser : .....

.....

.....

.....

† **FREQUENTATION RÉGULIÈRE** :

**Lundi** :  Heure d'arrivée : .....

† **Mardi** :  Heure d'arrivée : .....

**Mercredi** :  Heure d'arrivée : .....

**Jeudi** :  Heure d'arrivée : .....

**Vendredi** :  Heure d'arrivée : .....

## **D. PIÈCES À FOURNIR**

- Une attestation d'assurance Responsabilité Civile de l'enfant

Je soussigné(e), Monsieur / Madame \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement applicable à cet accueil du matin et j'en accepte les conditions.

Fait en double exemplaires à :

le

Signatures