

**Enfant :**

Nom de l'enfant	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon	Né(e) le	<input type="text"/>
Langues parlées <input type="text"/>			

**Nombre de demi-journées de garde souhaitées dès le .....**

LUN   
  MAR   
  MER   
  JEU   
  VEN   
  JOUR EGAL

**Coordonnées des parents :**

Père                     
  Mère    ou   
  Représentant légal

Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	
NPA, Lieux	<input type="text"/>	
Tél. privé	<input type="text"/>	
Tél. prof.	<input type="text"/>	
Tél. portable	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	
L'enfant habite	<input type="checkbox"/> ménage commun <input type="checkbox"/> chez la mère <input type="checkbox"/> chez le père	

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autre que les parents)**

Nom, prénom	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>
Nom, prénom	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>
Nom, prénom	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>

**Personnes à contacter en cas d'absence des parents**

Nom, prénom	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>
-------------	----------------------	------	----------------------

**Mes disponibilités pour garder les enfants**

LUN   
  MAR   
  MER   
  JEU   
  VEN   
  JOUR EGAL

Fréquence :  2 fois par semaine   
 1 fois par semaine   
 2 fois par mois   
 1 fois par mois

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Je m'engage à devenir maman/papa de garde                 | <input type="checkbox"/> Je m'engage à faire partie du Comité        |
| <input type="checkbox"/> Je m'engage à aider lors de fêtes ou événements ponctuels | <input type="checkbox"/> Le cas échéant, je paie la somme de 100 Frs |

Le soussigné :   
 • Certifie par la présente avoir lu et approuvé les statuts et le règlement en vigueur de l'association « Les Ticoquins »   
 • Autorise « Les Ticoquins » à faire appel à un service d'urgence pédiatrique si l'état de son enfant le requiert

Lieu et date : ..... Signature du père : .....

Signature de la mère : .....