



Fiche d'inscription

Stage RIKIKI

Semaine(s) de stage(s) du / / au / /

du / / au / /

Groupe : 2,5 à 4 ans 4 à 6 ans

Prénom de l'enfant :

Nom de l'enfant :

Date de naissance :

Ecole :

Comment avez-vous découvert les stages Rikiki ? :

Adresse e-mail de contact :

Nom de la maman :

GSM de la maman :

N° de téléphone travail :

Adresse domicile :

Nom du papa :

GSM du papa :

N° de téléphone travail :

Adresse domicile (si différent de celle de la maman):

En cas d'annulation moins de 15 jours avant le début du stage, 100% du montant vous sera réclamé.

Signature :

Date :



Fiche médicale

Prénom de l'enfant :

Nom de l'enfant :

Date de naissance :

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Numéro de téléphone 2 en cas d'urgence :

Nom et téléphone du médecin traitant :

Allergies :

Votre enfant est-il propre ? : la journée pendant la sieste

Votre enfant fait-il habituellement une sieste ? Si oui, de quelle durée environ ? :

Remarques particulières :