

## FICHE DE PRE-INSCRIPTION ANNEE 2026-2027

### LA MAISON DE L'ENFANT

<b>Nom de l'enfant :</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<b>Prénom :</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>			
<b>Date et lieu de naissance :</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<b>Nationalité :</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>			
<b>Adresse des parents :</b> <input style="width: 98%; height: 40px;" type="text"/>				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"><b>Parent 1 :</b></td> <td style="width: 30%;"> <b>Nom Prénom</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>  <b>Tél portable + pro</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>  <b>Adresse email</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>  <b>Profession</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> </td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>		<b>Parent 1 :</b>	<b>Nom Prénom</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Tél portable + pro</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Adresse email</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Profession</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>Parent 1 :</b>	<b>Nom Prénom</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Tél portable + pro</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Adresse email</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Profession</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>			
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"><b>Parent 2 :</b></td> <td style="width: 30%;"> <b>Nom Prénom</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>  <b>Tél portable + pro</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>  <b>Adresse email</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>  <b>Profession</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> </td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>		<b>Parent 2 :</b>	<b>Nom Prénom</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Tél portable + pro</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Adresse email</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Profession</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>Parent 2 :</b>	<b>Nom Prénom</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Tél portable + pro</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Adresse email</b> <input style="width: 95%;" type="text"/> <b>Profession</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>			
<b>Personnes habilitées à venir chercher l'enfant (autre que les parents) :</b> Nom Prénom Tél - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/>	<b>Personnes à prévenir en cas d'urgence :</b> Nom Prénom Tél - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/> - <input style="width: 90%;" type="text"/>			
<b>Nom/prénom/date de naissance des frères et sœurs :</b> <input style="width: 98%; height: 40px;" type="text"/>				
<b>Coordonnées du médecin de l'enfant :</b> <input style="width: 98%; height: 30px;" type="text"/>	<b>Observations (régime alimentaire, allergies...) :</b> <input style="width: 98%; height: 30px;" type="text"/>			
<b>Wednesday Club (optionnel)</b> <input type="checkbox"/> Matin seul (8h30-11h30) <input type="checkbox"/> Après-midi seul (13h30-17h30) <input type="checkbox"/> Toute la journée (8h30-17h30)  <b>Forfait After de 16h30-17h30 (optionnel)</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Comment avez-vous connu La Maison de L'Enfant ?</b> <input style="width: 98%; height: 80px;" type="text"/>			