

Halte-Garderie "Les Oursons"

Syndicat Mixte de la Pierre St Martin

Mairie d'Arette – 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 2025 - 2026

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 nous retourner les documents suivants :

1- le bulletin de réservation ci-dessous en y joignant **impérativement** le carnet de santé à jour des vaccinations avec **l'identité de l'enfant visible** en haut de page.

2- Un chèque de la totalité de la réservation à l'ordre du **Trésor Public** qui vous sera restitué si vous souhaitez régler sur place par CB ou espèces.

3- L'autorisation de soins d'urgence – Questionnaire d'accueil.

TARIFS FORFAITS					
HORS VACANCES SCOLAIRES			VACANCES SCOLAIRES		
2 HEURES	9h-11h / 11h-13h 13 h-15h / 15h-17h	15.00 €			
4 HEURES	9h-13h /11h-15h 13h-17h	22.00 €	4 HEURES	9h-13h 13h-17h	22.00 €
6 HEURES	9h-15h / 11/17h	27.00 €			
8 HEURES	9h-17h	30.00 €	8 HEURES	9h-17h	30.00 €

Nom du responsable légal / Prénom :

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

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

Adresse mail :@.....

Nom de l'enfant : **Nom de l'enfant :**

Prénom : **Prénom :**

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

Marche Ne marche pas

Marche

Ne marche pas

Dates et horaires souhaités :

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

...€ 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€

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 (s) l'enfant (s) _____,

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

DATE :

VACCINATIONS OBLIGATOIRES :

**INFORMATIONS CONCERNANT LE RYTHME
DE VOTRE ENFANT**

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE : ÂGE :

TÉLÉPHONE :

Père : Mère : Autre :

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER VOTRE L'ENFANT :

Père : Mère : Autre :

MODE DE GARDE HABITUEL :

Famille Nounou Crèche École

PROBLÈMES DE SANTÉ PARTICULIERS : (eczéma, allergies, asthme,... / Traitement en cours à administrer sous ordonnance) :

L'ENFANT EST-IL PROPRE ? Oui Non

COMPOSITION DU CHANGE : Couches Liniment Lingettes Eau Coton

SOMMEIL DE L'ENFANT :

Lit à barreaux Lit barquette

Sieste matin : Oui Non

Vers quelle heure ?

Durée habituelle :

Sieste après-midi : Oui Non

Vers quelle heure ?

Durée habituelle :

• **Rituels :** (enfant bercé, s'endort dans les bras, sur le ventre,...)

• **Doudou :** Oui Non

Tétine : Oui Non

REPAS :

• **Heure du déjeuner :**
• Composition du repas :
.....
.....

• **Heure du goûter :**
• Composition du goûter :
.....
.....

S'il mange après 13h, avez-vous prévu **UNE COLLATION** ?

AUTRES ÉLÉMÉNTS IMPORTANTS À NOUS SIGNALER :

.....

