



Centre de Rencontres Infantines Montessori

C.R.E.M. - Association Loi 1901 - sans but lucratif

10 chemin du Vivier - 78310 Maurepas

Tél : 01 30 66 39 61

Email: cremontessori@free.fr - Site : <http://cremontessori.free.fr>

<https://fr-fr.facebook.com/cremontessori.free.fr>

DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION 20..... / 20.....

ENFANT

Nom :	Date de naissance :
Prénom usuel :	Nationalité
Langue maternelle :	Langues parlées :
Adresse :	

PARENTS

Nom, prénom de la mère :
T° - e-mail :
Profession
Employeur (nom, ville, T°)

Nom, prénom du père :
T° - e-mail :
Profession
Employeur (nom, ville, T°)

Autorité parentale : les 2 parents le père la mère

Sœurs :
Frères :

Etablissements fréquentés précédemment par l'enfant (crèche, halte-garderie, école...) :

--

J'autorise Mon école **Centre de Rencontres Infantines Montessori** à communiquer mes coordonnées aux autres parents du C.R.E.Montessori : **oui** **non**

En cas d'urgence prévenir :

Médecin :
Clinique ou Hôpital :
Personne à contacter :

Personnes accompagnant habituellement l'enfant :

--

Je soussigné : en cas d'extrême urgence, autorise la Directrice à faire soigner ou à diriger mon enfant vers l'hôpital de mon choix.

De plus, j'autorise mon enfant :

à participer aux sorties extérieures éventuelles : oui non

à être photographié ou filmé à des fins uniquement pédagogiques (site et page facebook du C.R.E.M.)

dans le cadre du mouvement "Montessori" : oui non

Autres renseignements :

J'ai pris connaissance de "l'Art de Vivre" au C.R.E.Montessori (Règlement Intérieur)

Date et Signature :