

## Centre TEDyBEAR – Demande de préinscription

Veuillez nous retourner ce questionnaire complété :  
par mail à l'adresse : [ctb@centretedybear.com](mailto:ctb@centretedybear.com)  
par courrier à :  
Centre TEDyBEAR 92, 5 Avenue Caroline, 92210 Saint-Cloud  
Centre TEDyBEAR EST, 153 Avenue D'italie, 75013, Paris  
Pour tout renseignement appelez nous : 01 47 71 11 71 - 01 84 76 23 83

## Représentants légaux

### Mère ou tutrice

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Messagerie :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

### Père ou tuteur

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Messagerie :

Adresse : Identique à celle de la mère

Code Postal :

Ville :

Situation familiale : Mariés ou Pacsés    Divorcés    Veuve/veuf    Célibataire    Autre

Personne à contacter dans le cadre de la demande de préinscription : Mère ou tutrice    Père ou tuteur

## Votre enfant

Genre : Garçon    Fille

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Diagnostic : Réalisé    Pas encore    En cours

Comment nous avez-vous connu : Facebook    Site internet    MDPH    Autre