

Date de la demande : / / 2021

Micro-crèche des Minis Pousses



48 route de Poitiers
86360 MONTAMISÉ
Tel : 07 82 18 87 60
Mail : contact@minispousses.fr

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

Date de réception de la demande :

Informations sur l'enfant :

Nom de famille et prénom :

Sexe: Masculin Féminin

Date de naissance : (Ou date présumée du terme)

Informations médicale particulières :

Période d'accueil souhaitée :

Demande d'accueil Régulier

Date de début d'accueil demandée : Mois :Année :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Journée					
Demi-Journée					

L'organisation de la crèche tant au niveau des enfants que des professionnels dépend de vos besoin d'accueil. Aussi, il est nécessaire d'être le plus précisément possible dans votre demande. Toute modification de l'amplitude au moment de l'inscription est susceptible de remettre en cause l'attribution de la place.

Demande d'accueil occasionnelle

Date de début d'accueil demandée : Mois :Année :

Informations sur la famille :

Situation familiale :

N° Allocataire CAF :

Revenu annuel de référence (N-1) :

Nombre d'enfant(s) au foyer : |_|_|

Un autre enfant de la fratrie fréquentera-t-il la structure? Oui Non

L'un des parents est-il en situation de handicap? Oui Non

Parent 1 ou représentant légal :

Nom, prénom :

Adresse domicile :

Téléphone fixe: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Téléphone portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse mail :

Profession :

Adresse professionnelle:.....

Téléphone professionnel : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Parent 2 ou représentant légal :

Nom, prénom :

Adresse domicile :

Téléphone fixe: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Téléphone portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse mail :

Profession :

Adresse professionnelle:.....

Téléphone professionnel : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Informations complémentaires :

.....
.....
.....
.....