

FICHE DE PRÉ-INSRIPTION

Date de la demande :

Informations sur l'enfant :

Nom de famille et prénom :

Sexe: Masculin Féminin

Date de naissance : (Ou date présumée du terme)

Informations médicales
particulières :

Période d'accueil souhaitée :

Demande d'accueil Régulier

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

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Heure arrivée					
Heure départ					

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 précis possible dans votre demande. Toute modification au moment de l'inscription est susceptible de remettre en cause l'attribution de la place.

Demande d'accueil occasionnel

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

Informations sur la famille :

Situation familiale :

N° Allocataire CAF :

Revenu annuel de référence (N-2) :

Nombre d'enfants 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 :

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