

FIGHE DE PRÉ-INSCRIPTION

Date de la demande :

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance (ou présumée) :

Date de début d'accueil souhaitée

PARENTS

PARENT 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Quartier :

Portable :

E-mail :

Situation familiale :

Profession :

Employeur :

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Quartier :

Portable :

E-mail :

Situation familiale :

Profession :

Employeur :

BESOIN DE LA FAMILLE

Occasionnel Régulier Urgence

NOMBRE DE JOURS HEBDOMADAIRE :

MATIN : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

APRÈS-MIDI : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

AMPLITUDE HORAIRE (la structure est ouverte de 7h30 à 18h30) :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
MATIN					
APRÈS-MIDI					

Horaires atypiques/irréguliers