

FICHE DE PRE INSCRIPTION

Cette fiche doit être intégralement complétée pour être prise en compte

DATE DE LA DEMANDE :/...../.....

ENFANT :

Nom et prénom : _____ Naissance prévue le :/...../.....

Né(e) le :/...../.....

Sexe : M F

FAMILLE :

Responsable(s) légal(aux) : Les deux parents Père Mère Tuteur

Situation familiale : Marié (e) Pacsé(e) Divorcé(e) Concubin (e) Célibataire

PERE :

Nom et prénom: _____

Adresse : _____

Profession : _____

Nb jours travail/semaine : _____

Nb d'heures travail / semaine : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone Portable : _____

Téléphone pro : _____

@mail : _____

Nombre d'enfant(s) à charge : _____

N° allocataire CAF: _____

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des informations ci-dessus.

Signature :

MERE :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Nb jours travail/semaine : _____

Nb d'heures travail/semaine : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone Portable : _____

Téléphone pro _____

@mail : _____

PRE INSCRIPTION :

Fréquentation souhaitée : 5 jours 4 jours 3 jours 2 jours

Détails (journées, demies-journée....) : _____

Date d'admission souhaitée : _____