



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Maison de la Petite Enfance
3 rue Romain Escudier
04.68.21.06.07
multiaccueil.elniu@yahoo.fr

Date de dépôt :

ENFANT

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE : **Prévision :**

Souhait date d'entrée en crèche :

Forfait d'accueil souhaité : Temps plein
 Temps partiel :
 Occasionnel

↳ Précisions : Durée d'accueil hebdomadaire : (si possible jours + horaires) :

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

PARENTS

Parent 1 :

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

VILLE :

TELEPHONE FIXE : **PORTABLE :**

EMAIL :

PROFESSION :

NOM ET ADRESSE EMPLOYEUR :

.....

Parent 2 :

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

TELEPHONE FIXE : PORTABLE :

EMAIL :

PROFESSION :

NOM ET ADRESSE EMPLOYEUR :

.....

Responsable légal : NOM : PRENOM :

.....

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE FIXE : PORTABLE :

EMAIL :

PROFESSION :

NOM ET ADRESSE EMPLOYEUR :

.....

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :



SITUATION FAMILIALE : Vie maritale
 Mariés
 Pacsés
 Célibataire

Je soussigné(e), reconnaît que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts et conformes à ma situation actuelle.

Signatures du ou des parent(s) :

NB : La pré-inscription prendra effet le jour de la remise du document en main propre, à la Maison de la Petite Enfance de CANOHES, au 3 rue Romain Escudier. Il vous sera alors fourni une attestation.