

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 crèc	he :		
Forfait d'accueil souhaité :	☐ Temps plein ☐ Temps partiel : ☐ Occasionnel		
∟ Précisions : Durée d	'accueil hebdomadaire	: (si possible jours + hora	res):
		PARENTS	
Parent 1:			
NOM :		PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :			
ADRESSE :			
VILLE :			
TELEBUIONE EIVE		DODTABLE	
NOM ET ADRESSE EM	PLOYEUR :		
Parent 2 :			
		PRENOM ·	
ADRESSE :			

		PORTABLE :
		MPLOYEUR :
Respo		l : PRENOM :
•••••	DATE DE NAISSANCE	······································
	ADRESSE :	
	CODE POSTAL :	VILLE :
		PORTABLE :
		MPLOYEUR :
NOMB	RE D'ENFANTS A CHA	RGE :
ΣΙΤΙΙΔ	TION FAMILIALE :	□ Vie maritale
J11 0 A	TOW TAIVILLALL.	□ Mariés
		□ Pacsés
		□ Célibataire
	ssigné(e),s s et conformes à ma	reconnaît que les renseignements fournis ci-dessus sont situation actuelle.
Signat	cures du ou des pare	nt(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.