



FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION CRECHE MULTI-ACCUEIL DU CENTRE D'ANIMATION LES CHENES

IDENTITE DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT :

DATE PREVUE D'ACCOUCHEMENT :

DATE DE PRE-INSCRIPTION :

- ACCUEIL REGULIER
- ACCUEIL OCCASIONNEL

DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITE:

HORAIRES ET JOURS D'ACCUEIL SOUHAITES :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

*Cocher les jours d'accueil demandés et préciser les horaires compris entre 8h et 18h

SITUATION FAMILIALE :

	PERE	MERE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE FIXE		
TELEPHONE PORTABLE		
SITUATION PROFESSIONNELLE		
ADRESSE EMPLOYEUR		
TELEPHONE EMPLOYEUR		

PIECES A FOURNIR :

- JUSTIFICATIF DE DOMICILE
- AVIS D'IMPOSITION
- LIVRET DE FAMILLE

SIGNATURE DES PARENTS