

CRECHE MULTI ACCUEIL MUNICIPALE

FICHE PRE-INSCRIPTION

Date d'entrée prévue le :			N° Inscription :					
Coordonnées du demandeur								
Nom – Prénom du I	Père :							
Nom – Prénom de la	a Mère :							
Téléphone Fixe :								
Téléphone Portable	:							
		Enfant						
Nom :	•••••	Prénom						
Date de naissance : Ou Date présumée d'ac								
	S	ituation des parc	ents					
Situation Familiale	:							
Marié(e)	Divorcé(é)	Vie Maritale	Célibataire					
Situation profession	nelle							
		-						
Profession et	lieu de travail de							
	Sou	hait du mode de	garde					

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Repas					
Après Midi					