



DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN CRÈCHE

• **Enfant concerné**

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance (ou date prévue) : ____ / ____ / ____

Sexe : Masculin Féminin• **Renseignements relatifs au foyer**

	Responsable 1	Responsable 2
Civilité	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom	_____	_____
Nom de naissance	_____	_____
Prénom	_____	_____
Date de Naissance	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
e-mail	_____	_____
Tél. portable	_____	_____
Tél. domicile	_____	_____
Adresse	Adresse : _____ Complément : _____ Code Postal : _____ Ville : _____	
Situation Familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf	
Employeur	_____	_____
Localité de l'employeur	_____	_____
Tél. professionnel	_____	_____

	Premier enfant	Second enfant
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Date de Naissance	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____

• **Choix de la prestation**

Date d'admission : / /

Établissement :

1^{er} Choix : 2nd Choix :

3^{ème} Choix : 4^{ème} Choix :

Lundi de h de h

Mardi de h de h

Mercredi de h de h

Jeudi de h de h

Vendredi de h de h

Fait à le

Signature :