

CRECHE INTERCOMMUNALE « LES PETITS LUTINS »

FICHE DE PREINSCRIPTION
(à retourner impérativement en MAIRIE)

DATE DE DEPOT DU DOSSIER :

ENFANT :

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

MERE :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile :

tél. professionnel :

Tél portable :

courriel :

Profession :

lieu de travail :

PERE :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile :

tél. professionnel :

Tél portable :

courriel :

Profession :

lieu de travail :

Numéro d'allocataire :

Nom de l'allocataire :

Organisme : CAF / MSA / AUTRE (à préciser)

Date prévisionnelle d'entrée à la crèche :

Calendrier de présence de l'enfant	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN : heure d'arrivée					
APRES MIDI : heure de départ					

Fait à _____ , le

Signature des parents