

PRE-INSCRIPTION A LA CRECHE LES PITCHOUNES

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

| | |
|--|--|
| Nom et Prénom | |
| Date d'accouchement prévisionnelle (si bébé pas encore né lors de la préinscription) | |
| Date de naissance | |

INFORMATIONS SUR LES PARENTS

| MAMAN | |
|--|--|
| Nom Prénom | |
| Portable | |
| Adresse | |
| Mail | |
| Profession | |
| Employeur et coordonnées | |
| Téléphone travail | |
| PAPA | |
| Nom Prénom | |
| Portable | |
| Adresse (si différente de la maman) | |
| Mail | |
| Profession | |
| Employeur et coordonnées | |
| Téléphone travail | |
| SITUATION FAMILIALE | |
| <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Union maritale <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Pacsés | |
| Nombre de frères et sœurs : | |

| Organisme social dont vous dépendez | N° allocataire |
|-------------------------------------|----------------|
| CAF | |
| MSA | |

CONTRAT SOUHAITE

Date d'entrée en crèche souhaitée :

Vos besoins en termes de temps d'accueil :

| Jours | Choix | Amplitude horaire si connue |
|----------|-------|-----------------------------|
| Lundi | | |
| Mardi | | |
| Mercredi | | |
| Jeudi | | |
| Vendredi | | |

Type de contrat : régulier hospitalier

Fait à Argonay, le
Signature