



**Réservé Crèche**

Reçu le :  
Forfait mensuel : .....heures

**DOSSIER DEMANDE D'INSCRIPTION**

Date d'inscription :  
Date d'entrée souhaitée :

Préférence : cochez votre choix-sous réserve des places disponibles-à l'étude du dossier.

- Multi Accueil Familial   
Multi Accueil Collective

**RENSEIGNEMENTS ENFANTS:**

**NOM DE L'ENFANT** .....  
**PRENOM DE L'ENFANT** .....  
**DATE DE NAISSANCE** .....  
**LIEU DE NAISSANCE ... DEPARTEMENT**.....  
**ADRESSE** : ... .....  
**MAIL**.....

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

Congés annuels:..... .Semaines  
RTT.....Jours

**Note importante :** Toute demande de modification ultérieure entraine un nouveau passage en commission et reporte une éventuelle attribution de place. Soyez certain des indications portées.

**SITUATION FAMILIALE**

Nom du père :... Prénom.....  
 Profession : ... Employeur.....  
 Adresse employeur.....Ville :.....  
 Portable : .....  
 E-mail .....  
 Véhicule : OUI  NON   
 Transport : OUI  NON

Revenus mensuels nets :  
N° allocataire CAF :

Nom de la mère :..... Prénom.....  
 Profession :.....Employeur : .....  
 Adresse employeur.....Ville.....  
 Portable : .....  
 E-mail .....  
 Véhicule : OUI  NON   
 Transport : OUI  NON

Revenus mensuels nets :
N° allocataire CAF :

Mariés <input type="checkbox"/>	Pacsés <input type="checkbox"/>	Concubins <input type="checkbox"/>	Veuf(Ve) <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Divorcés <input type="checkbox"/>
Personne ayant la garde ? :					

**FRATERIE**

Nom	Prénom	Date naissance	Structure fréquentée

Je certifie que les renseignements portés sur cette présente fiche sont exacts.

A....., le .....

Nom, prénom .....

Signature