

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION**

ENFANT : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : ...../...../..... Ou Naissance prévue le : ...../...../.....  
Date d'entrée souhaitée : ...../...../..... Numéro dossier :

**Type d'établissement souhaité**  
**Crèche et Multi Accueil de 2 mois à 4 ans**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Crèche de la Montagne                     | <input type="checkbox"/> Crèche Léonel PAYET (Sainte Clotilde)        |
| <input type="checkbox"/> Crèche Sœur Colette (Providence)          | <input type="checkbox"/> Multi Accueil Léonel PAYET (Sainte Clotilde) |
| <input type="checkbox"/> Multi Accueil Paul DEMANGE (centre-ville) | <input type="checkbox"/> Maison des Petits du Moufia                  |
| <input type="checkbox"/> Crèche Paul DEMANGE (centre-ville)        | <input type="checkbox"/> Multi Accueil des Tulipiers (Moufia)         |

Planning hebdomadaire prévisionnel d'accueil de l'enfant (indiquer les heures de présence de l'enfant).

**Horaires d'ouverture = 7h00-17h30**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi

**FICHE FAMILLE**

Nom responsable 1 : \_\_\_\_\_ Nom responsable 2 : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse si différente : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Responsable 1**

**Responsable 2**

**HORAIRES DE TRAVAIL :**

**HORAIRES DE TRAVAIL :**

- |                                       |  |                                       |  |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sans emploi  | <input type="checkbox"/> Etudiante         | <input type="checkbox"/> Sans emploi  | <input type="checkbox"/> Etudiante         |
| <input type="checkbox"/> En activité  | <input type="checkbox"/> Congé parental    | <input type="checkbox"/> En activité  | <input type="checkbox"/> Congé parental    |
| <input type="checkbox"/> En formation | <input type="checkbox"/> Autres à préciser | <input type="checkbox"/> En formation | <input type="checkbox"/> Autres à préciser |

Situation familiale :  Célibataire  Vie maritale  Mariés  Pacsé  Séparés  Divorcés  Veuf (ves)

Nombre d'enfants à charge :

**Veillez confirmer la naissance impérativement**

Copie remise aux parents le :

Signature