



## FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Pré-Inscription le .....

Date d'entrée souhaitée: .....

### Attente placement :

	HORAIRES	Heure /jour	REPAS		GOUTER	
LUNDI			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
MARDI			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
MERCREDI			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
JEUDI			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
VENDREDI			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Total par semaine :						

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date d'accouchement prévue le : .....

Né(e) le : .....

Nombre de frère(s) / sœur(s) .....

### Adresse des parents :

.....  
.....  
.....

### Numéros de téléphone :

Domicile : .....

Mobiles : .....

(Mère) /

(Père)

Travail : .....

(Mère) /

(Père)

Email : .....

### N° allocataire CAF ou autre organisme (à préciser) :

.....

Pièce à fournir : Justificatif de domicile

### MERE :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Emploi : .....

Temps de travail : .....

Employeur : .....

Lieu de travail : .....

### PERE :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Emploi : .....

Temps de travail : .....

Employeur : .....

Lieu de travail : .....