

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

Nom du Père : Nom de la Mère :

Prénom du Père : Prénom de la Mère :

Tel : Tel :

Adresse :

.....

.....

Mail :

Nom et Prénom de l'Enfant :

Date de Naissance (ou du terme) :

Date d'entrée souhaitée :

Type d'accueil souhaité : Régulier Occasionnel

Nombre de jours souhaités par semaine : Jours

Si pas de place Temps Plein, OK pour de l'Occasionnel : OUI NON

Horaires souhaités (Multi-Accueil ouvert de 7H à 19H) :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

DATE :

SIGNATURE DES PARENTS :