

Fiche de pré-inscription

PARENTS	PERE	MERE
NOM-PRENOM		
Date de Naissance		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> pacsés <input type="checkbox"/> concubins <input type="checkbox"/> couple <input type="checkbox"/> en instance de séparation <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> Veuf/veuve	
Adresse		
Téléphone		
Email		

ENFANT(S) A ACCUEILLIR			
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE (ou mois prévu)	Mode de Garde actuel si l'enfant est déjà née
TEMPS D'ACCUEIL			Date souhaitée d'accueil
TEMPS ET HORAIRES :			
<input type="checkbox"/> Lundi : de h à h <input type="checkbox"/> Mardi : de h à h <input type="checkbox"/> Mercredi : de h à h <input type="checkbox"/> Jeudi : de h à h ... <input type="checkbox"/> Vendredi : de h à h			
Nombre d'heures totale par semaine :			
Semaine de congé prévue :			

TRAVAIL DES PARENTS	PERE	MERE
PROFESSION		
ADRESSE DU TRAVAIL		
N° TEL DU TRAVAIL		
AUTRE(S) ENFANT(S) AU FOYER		
NOM-PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ACCUEIL ACTUEL/ECOLE
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES		

Date et Signature :