



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Micro-crèche La Cahute Des Loulous

ENFANT :

Nom :

Prénoms :

Sexe : M F

Né(e) le : ___ / ___ / ____

Lieu de naissance (commune, département, pays) :

Situation familiale :

ACCUEIL :

Régulier* (*supérieur à 20h / semaine*) jours et horaires souhaités :

Occasionnel* (*inférieur à 16h / semaine*) jours et horaires souhaités :

Ponctuel (*minimum 3h consécutives*)

Accueil enfant a besoin spécifique

*Accueils contractualisés

COORDONNÉES PARENT / RESPONSABLE LEGAL :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone professionnel (facultatif): _____

E-mail: _____

Situation professionnelle : _____

N°Allocataire et coefficient familial CAF :

Nom et adresse de l'organisme :

Précautions éventuelles concernant l'accueil, la santé de votre enfant :