

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Micro-crèches « Bulles d'éveil »

PERE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphone domicile :
Téléphone portable :
Adresse mail :
Profession :

MERE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphone domicile :
Téléphone portable :
Adresse mail :
Profession :

ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Age : Sexe :
Naissance prévue le :
Date d'entrée à la crèche souhaitée : Adaptation à partir du :
Entrée école maternelle prévue le :

ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Age : Sexe :
Naissance prévue le :
Date d'entrée à la crèche souhaitée : Adaptation à partir du :
Entrée école maternelle prévue le :

FRATRIE :

Nom : Nom : Nom :
Prénom : Prénom : Prénom :
Date de naissance : Date de naissance : Date de naissance :

PRESENCE DE L'ENFANT A LA MICRO-CRECHE :

Accueil régulier

Accueil occasionnel

Durée du contrat :

Nombre d'heures par semaine :

Jours et horaires souhaités

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

AUTRES BESOINS

ATTENTES

DIVERS

Date :