

Pré-inscription

Nom et prénom de l'enfant :
Date de naissance : / / ou naissance prévue le : / /
Adresse :
.....

Nom et prénom du responsable 1 :
Adresse (si différente) :
.....
Téléphone :
Adresse mail :
Profession ou activité :
Nom et adresse de l'employeur :
.....

Nom et prénom du responsable 2 :
Adresse (si différente) :
.....
Téléphone :
Adresse mail :
Profession ou activité :
Nom et adresse de l'employeur :
.....

Situation familiale :

Régime : CAF MSA Autre régime (précisez) :

Accueil souhaité : Accueil régulier Accueil occasionnel

En cas d'accueil régulier, merci de préciser dans le tableau ci-dessous les horaires correspondant aux besoins d'accueil pour votre enfant :

	Heure d'arrivée	Heure du départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Total semaine : H		

Présence pendant les vacances scolaires : Oui Non

Date à laquelle vous souhaitez que votre enfant intègre la structure Multi accueil (prévoir 15 jours d'adaptation avant cette date) : / /

Observations ou informations complémentaires :
.....
.....
.....

Date de dépôt du dossier : / /

Signature :

Cette pré-inscription ne fait pas office d'inscription définitive. Pour l'accueil régulier, l'admission de votre enfant est prononcée sur décision de la commission d'attribution des places.

Cette pré-inscription est à remettre en mairie, 4 Allée Forestière - 10440 La Rivière-de-Corps.