



## FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

A retourner le plus rapidement possible

### Parents

Noms et prénoms Père.....Mère.....

Adresse .....

Domicile .....

No tél. Privé Père.....Mère.....

No tél. professionnel Père.....Mère.....

No tél. portable Père.....Mère.....

Adresse courriel .....

### Enfant

Nom et prénom .....

Date de naissance .....

### Placement hebdomadaire

Date souhaitée du début du placement .....

**Quel(s) jour(s) votre enfant viendra-t-il à la crèche (minimum un jour ou deux ½ journées)**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					

Sans disponibilité à la date souhaitée, les parents ont la possibilité d'inscrire leur enfant sur la liste d'attente de la crèche.

En remplissant et en signant ce formulaire, l'enfant sera inscrit sur la liste d'attente de la crèche et ce dès réception du présent formulaire signé. En cas de désistement veuillez nous avertir.

Date de l'inscription sur la liste d'attente .....

Le Mouret, le ..... Signature .....