

Demande de pré-inscription

Date d'admission sollicitée :

• Enfant :

NOM et Prénom :

Date de naissance :ou date présumée* :

• Parent 1 :

NOM et Prénom :

Statut professionnel : Lieu de travail :

Téléphone fixe : Portable :

• Parent 2 :

NOM et Prénom :

Statut professionnel : Lieu de travail :

Téléphone fixe : Portable :

• Statut : marié pacsé divorcé union libre célibataire Veuf

• Adresse :
.....

• Mail :@.....

• Congé parental : Parent : 1 2 à% du Au

• Tranche : Caisse d'allocation : Numéro d'allocataire :

Besoins horaires :

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée	h	h	h	h	h
Départ	h	h	h	h	h

➤ *Minimum de 8h et heures pleines demandées (ex : 8h -16h ou 8h30- 16h30). Horaires compris entre 7h30-9h/16h-18h30*

Date :

Signature du ou des représentants légaux :

*Afin de maintenir votre demande, il faudra confirmer la **naissance** de votre ou vos enfant (s) à la référente technique de la structure.