

FICHE DE PRE-INSCRIPTION CRECHES DE CHEVREUSE

DATE :

NOM et PRENOM DU PERE :

NOM et PRENOM DE LA MERE :

ADRESSE :

TEL FIXE :

TEL PORTABLE MERE :

TEL PORTABLE PERE :

SITUATION FAMILIALE :

Mariés

Vie maritale

Pacsés

Séparé(e)

Célibataire

Veuf (ve)

PROFESSION : Père :

Mère :

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE :

REVENUS MENSUELS DU FOYER :

NUMERO D'ALLOCATAIRE CNAF :

.....
NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

DATE PRESUMEE D'ACCOUCHEMENT ou DATE DE NAISSANCE :

STRUCTURE SOUHAITEE :

Crèche collective

Crèche familiale

DATE D'ENTREE SOUHAITEE :

JOURS DE PRESENCE :

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

HORAIRES JOURNALIERS :

Lundi :

Mardi :

Mercredi :

Jeudi :

Vendredi :

SUGGESTIONS PARTICULIERES (ex : pas de véhicules, pas d'animaux chez l'assistante maternelle, allergies, ...) :

PIECES A FOURNIR :

- **Justificatifs de domicile**

- **Déclaration/certificat de grossesse ou acte de naissance**

SIGNATURE DU OU DES PARENTS :

SIGNATURE DE LA DIRECTRICE :

(Mme d'Ersu ou Mme Guenez)