



Fiche de pré-inscription P1/2



Votre enfant

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse du domicile de l'enfant :

N° téléphone portable :

e-mail :

Votre planning

| | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
|-----------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Heure d'arrivée | | | | | |
| Heure de départ | | | | | |

Date d'accueil envisagée :

Votre planning est-il modulable ? (temps partiel ? jours interchangeables ?)

La fratrie

| Nom + prénom | Date de naissance | Enfant à charge |
|--------------|-------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



Fiche de pré-inscription P2/2



Les parents

Nom de la Maman :

Prénom :

Adresse du domicile (si différente de celui de l'enfant) :

Profession :

Tél. au travail :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Votre société peut elle financer tout ou partie de la place ? :

Nom du Papa :

Prénom :

Adresse du domicile (si différente de celui de l'enfant) :

Profession :

Tél. au travail :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Votre société peut elle financer tout ou partie de la place ? :

Vos revenus

Merci d'indiquer le revenu fiscal de référence du foyer

| | Le père | La mère | Total |
|------------------------------------|---------|---------|-------|
| Dernier revenu fiscal de référence | | | |