



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
Revenu fiscal annuel de référence 2014			