

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION**

**L'enfant :**

Nom .....Prénom.....

Date de naissance ou date d'accouchement prévue : ...../...../..... Sexe  M  F

Date d'admission souhaitée : .....

**JOURS ET HORAIRES SOUHAITES :**

(Cochez la case correspondante et notez les horaires souhaités)

Ouvert du lundi au vendredi de 6H30 à 18H.

	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MERCREDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

	LE PERE	LA MERE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
CP / VILLE		
N° TELEPHONE		
EMAIL		
PROFESSION		
ADRESSE EMPLOYEUR		
TEL PROFESSIONNEL		

Situation familiale :  Marié  Pacsé  Concubinage  Séparé  Divorcé  Célibataire  Veuf

Nombre d'enfant(s) à charge .....

Numéro d'allocataire CAF .....

**Date de la demande**

.....

**Signature des parents :**

Micro-crèche Au pays de Myia - 2 route de freconrupt 67130 La Broque  
\* microcreche-aupaysdemyia@outlook.com

(06.12.47.60.90