



DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION ACCUEIL REGULIER PREVISIONNEL CRECHE LES MARMOUSETS

ENFANT					
Nom :	Prénom :				
Date de naissance :					
Genre :					
Médecin traitant :	TEL :				
Allergies :					
TEMPS D'ACCUEIL					
Date prévisionnelle début contrat :					
Date fin contrat :					
DATE DES CONGES SUR L'ANNEE (: 3 JOURS CONSECUTIFS MINIMUM) :					
Du.....Au..... (.....J)	Du.....Au..... (.....J)				
Du.....Au..... (.....J)	Du.....Au..... (.....J)				
Du.....Au..... (.....J)	Du.....Au..... (.....J)				
Du.....Au..... (.....J)	Du.....Au..... (.....J)				
TOTAL DES JOURS DE CONGE :					
Temps d'accueil réservé :					
HEURE D'ARRIVEE : 6H30 ;7H00 ;7H30 ;8H00 ;8H30 ;9H00					
HEURE DE DEPART : 16H00 ;16H30 ;17H00,17H30,18H00					
Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					
Total					
PARENTS					
Parent 1			Parent 2		
Nom :			Nom :		
Prénom :			Prénom :		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé (e) <input type="checkbox"/> Pacsé (e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> concubin (e) <input type="checkbox"/> Vie maritale			Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé (e) <input type="checkbox"/> Pacsé (e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> concubin (e) <input type="checkbox"/> Vie maritale		
Mail :			Mail :		
Adresse :			Adresse :		
Code Postal :			Code Postal :		
Téléphone 1			Téléphone 1		
Téléphone 2 :			Téléphone 2 :		
Catégorie socio prof.			Catégorie socio prof.		
Profession :			Profession :		
Employeur :			Employeur :		
REVENUS DE LA FAMILLE					
REVENUS	PARENT 1	PARENT 2	TOTAL ANNUEL		
Année N-2					
Personne ayant la garde de l'enfant (si parents séparés) :					



DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION ACCUEIL REGULIER PREVISIONNEL CRECHE LES MARMOUSETS

GENERALITES	
Nbre Enfants à charge y compris celui-ci :	
N° Allocataire CAF :	Département associé :
Nom du parent allocataire	

Merci de télécharger ce document et le retourner à l'adresse électronique ci-dessous, accompagné impérativement des pièces suivantes :

- *L'avis d'imposition N-2 de chacun des parents (page 1 et2)*
- *La copie du livret de famille*

contact@crechelesmarmousets.fr

***Cette demande n'a pas valeur d'engagement. Ce formulaire est une demande de place en fonction des disponibilités.
Toutes les informations resteront confidentielles.***