

Formulaire de préinscription

Votre enfant ou futur enfant :

Nom de l'enfant (obligatoire) :

Prénom de l'enfant (facultatif s'il est à naître) :

Sexe¹ : Fille ☐ Garçon ☐

Date de naissance :

OU date prévue de l'accouchement :

Date souhaitée d'entrée dans la micro-crèche :

Renseignements familiaux² :

Mariés ☐ Pacsés ☐ Union libre ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Célibataire ☐
Veuf(ve) ☐

En cas de divorce ou de séparation, qui a l'autorité parentale et la garde de l'enfant ?

¹ Cocher la réponse souhaitée

² Cocher la réponse souhaitée

Coordonnées des parents :

Parent 1

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone fixe

Téléphone portable

Téléphone du travail

E-mail

Profession

Lieu de travail

Parent 2

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone fixe

Téléphone portable

Téléphone du travail

E-mail

Profession

Lieu de travail

Autres enfants à charge (nom, prénom, date de naissance) :

Enfant 1

Enfant 2

Enfant 3

Enfant 4

Revenus du foyer (déclaration de revenus N-1) :

Parent 1

Parent 2

Jours et horaires d'accueil souhaités :

L'amplitude horaire de la micro-crèche est du lundi au vendredi de 7h30 à 18h30.

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Remarques :