



FICHE DE PREINSCRIPTION

MAM IL ETAIT UNE FOIS

Fait le :

Merci de remplir cette fiche afin de nous permettre d'évaluer vos besoins d'accueil. Cette fiche n'est pas synonyme d'inscription et n'a pas qualité d'un document officiel.

VOTRE ENFANT

Son nom :

Son prénom :

Sa date de naissance :

Adresse

VOUS

Mère

Votre nom :

Votre prénom :

Votre téléphone :

Votre e-mail :

Profession:

Père

Votre nom :

Votre prénom :

Votre Téléphone :

Votre e-mail :

Profession:

VOTRE SOUHAIT D'ACCUEIL

Accueil souhaité à partir du : .../.../.... Période d'adaptation :

Jours et horaires d'accueil souhaités : en cas de flexibilité n'hésitez pas à nous l'indiquer.

| Jours d'accueil | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-----------------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Horaires (7h45-17h30) | | | | | |

Structure fermée 8 semaines pour congés