

FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

(Valable 6 mois, à renouveler par vos soins : par courrier ou par mail)

ENFANT :

Nom et prénom.....
 Date de naissance...../...../..... Accouchement prévu.... /...../.....
 Sexe : Garçon Fille

FAMILLE :

ADRESSE.....

 CP..... COMMUNE.....

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Concubin(e)
 Nombre d'enfants à charge :
 Avez-vous un enfant avec une reconnaissance MDPH au sein du foyer Oui Non

TEMPS D'ACCUEIL SOUHAITE : Début de prise en charge souhaitée : /...../.....

JOUR	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
HEURE ARRIVEE					
HEURE DEPART					

MAMAN :

Nom.....
 Prénom.....
 Téléphone mobile.....

 Profession.....
 Lieux de travail.....
 Téléphone pro.....
 Adresse mail.....
 Titulaire RSA Oui Non
 N° Allocataire CAF.....
 N° Sécurité sociale.....

PAPA :

Nom.....
 Prénom.....
 Téléphone mobile.....

 Profession.....
 Lieux de travail.....
 Téléphone pro.....
 Adresse mail.....
 Titulaire RSA Oui Non
 N° Allocataire CAF.....
 N° Sécurité sociale.....

SI DEMANDEUR D'EMPLOI :
 N°Pôle emploi.....

SI DEMANDEUR D'EMPLOI :
 N°Pôle emploi.....

Ou avez-vous entendu parler de la crèche LILLOMOMES ? : (A préciser)

- POLE EMPLOI MISSION LOCALE CCAS UTPAS
 PMI AUTRE

A préciser :

C'EST UNE DEMANDE SPONTANEE

Préinscription : (cadre à remplir par la direction)

Demande faite le :...../...../.....

Document pièce à fournir donné le :...../...../.....

Dépôt du dossier inscription :...../...../.....

Abandon / Annulation le :...../...../.....

Jour adaptation prévue le :...../...../.....

Motif Abandon / Annulation :
.....
.....
.....

Section :

- Bébé
 Moyen
 Grand

OBSERVATION :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATE ET SIGNATURE DU PARENT

DATE ET SIGNATURE DE LA DIRECTION