

# FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

**ENFANT :**

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

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					

**Parent(s):**

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

Profession.....  
 Lieux de travail.....  
 Téléphone pro.....  
 Adresse mail.....

N° Allocataire CAF.....  
 N° Sécurité sociale.....

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

Profession.....  
 Lieux de travail.....  
 Téléphone pro.....  
 Adresse mail.....

N° Allocataire CAF.....  
 N° Sécurité sociale.....

**SI DEMANDEUR D'EMPLOI :**

N°Pôle emploi.....

Lillomômes

27 rue Courmont  
 59000 LILLE

03 20 85 96 41  
 contact@lillomomes.fr

SIRET : 832 542 161 000 19

**SI DEMANDEUR D'EMPLOI :**

N°Pôle emploi.....

enfantillagés

96 Bd Montesquieu  
 59100 Roubaix

03 20 76 99 47  
 enfantillages@lillomomes.fr

SIRET : 832 542 161 000 27



Crèche à vocation d'insertion professionnelle

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(S) PARENT(S)

DATE ET SIGNATURE DE LA DIRECTION

Lillomômes

27 rue Courmont  
59000 LILLE

03 20 85 96 41  
contact@lillomomes.fr

SIRET : 832 542 161 000 19

Enfantillages

96 Bd Montesquieu  
59100 Roubaix

03 20 76 99 47  
enfantillages@lillomomes.fr

SIRET : 832 542 161 000 27