



Confirmation commission de..... :  OUI  NON

## FICHE DE PRE INSCRIPTION

**Date de la pré inscription : .....**

Mère	Père
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Code postal : ..... Ville : .....	
Tél. : ..... Portable : .....	
Profession : .....	Profession : .....
Nombre d'enfants au foyer : .....	
Prénom de l'enfant : ..... Date de naissance (terme) : .....	
Numéro d'allocataire CAF : .....	
Date d'entrée en crèche souhaitée : .....	
Planning prévisionnel :	
Lundi : de ..... à .....	<b>Signature des parents</b>
Mardi : de ..... à .....	
Mercredi : de ..... à .....	
Jeudi : de ..... à .....	
Vendredi : de ..... à .....	