



**Pôle PETITE ENFANCE :**  
**Petite Crèche « Les P'tits Bouchons »**  
**Micro-crèche « Les P'tits Copains »**

Fiche de préinscription :

Enfant :	
<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
Date de naissance :	Frère ou sœur dans la structure :

Date de la demande :	Date d'admission souhaitée :
<b>Temps de garde souhaité (heure/semaine) :</b>	
<b><u>Etablissement souhaité</u> :</b> Petite Crèche « Les P'tits Bouchons » <input type="checkbox"/>	
Micro crèche « Les P'tits Copains » <input type="checkbox"/>	
<b>Type d'accueil :</b> Accueil régulier ..... Accueil irrégulier : .....	
<b>Planning régulier :</b>	
Lundi : .....	
Mardi : .....	
Mercredi : .....	
Jeudi : .....	
Vendredi : .....	

<b>Parent 1:</b>	<b>Parent 2:</b>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Téléphone :	Téléphone :
<b>CAF ou autre organisme :</b>	
N° d'allocataire CAF :	
MSA :	

Remarque :
------------

Fait à St Alban-Leysse le :

Signature des parents :