



FICHE DE PRÉINSCRIPTION

Date d'inscription: / /20

Rentrée 20 /20

L'ENFANT

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

COORDONNÉES DES PARENTS

Mère

Père

Nom & Prénom:

Nom & Prénom:

Nom de naissance:

Profession:

Profession:

N° travail:

N° travail:

N° portable:

N° portable:

@:

@:

ACCUEIL SOUHAITÉ

Jours par semaine:

Lundi:

Mardi:

Mercredi:

Jeudi:

Vendredi:

Amplitude horaire par jour:

8h:

9h:

10h:

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Nombre d'enfants dans la famille:

Attentes Pilotin:

Revenus nets mensuels imposables:

Mode de garde depuis la naissance: