



DATE DE LA DEMANDE : / /



# FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

ERIC TABARLY (plouzané)

Place en crèche et/ou accueil au domicile d'un(e) assistant(e) maternel(le)

Enfants de 0 à 4 ans

	PARENT 1	PARENT 2			
NOM & PRÉNOM					
TÉLÉPHONE (portable et/ou Fixe)					
ADRESSE MAIL					
ADRESSE POSTALE					
SITUATION FAMILIALE					
REVENUS DU FOYER N-2					
PROFESSION					
EMPLOYEUR					
LIEU DE TRAVAIL <small>Préciser au besoin le site et le service</small>					
PLANNING TOURNANT	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<b>ENFANT</b>					
NOM & PRÉNOM de l'enfant					
DATE DE NAISSANCE (ou prévue)					
FRATRIE <small>Age, mode d'accueil, scolarisation</small>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
DATE D'ACCUEIL SOUHAITÉE	/ /				
TEMPS D'ACCUEIL	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Occasionnel				
PROGRAMMATION (Jours et heures souhaités)	Lundi ____ - ____	Mardi ____ - ____	Mercredi ____ - ____	Jeudi ____ - ____	Vendredi ____ - ____
CONGÉS	Nombre estimé de semaines de congés dans l'année :				
RELAIS D'ACCUEIL DE PROXIMITÉ (famille, autre...) :					
AUTRES PRÉCISIONS :					