



DATE RETOUR FICHE :

(Cadre réservé au service)

## MULTI ACCUEIL COLLECTIF « Odette MENOT »

### FICHE DE PRE-INSCRIPTION

---

**NOMS et Prénoms des parents :**

**Adresse :**

Code Postal :

Commune :

N° de téléphone (dans la journée) :

**Enfants concernés par l'accueil :**

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Nom et Prénom :

Date de naissance :

**Employeur du Père :**

Horaires de travail :

**Employeur de la Mère :**

Horaires de travail :

**Souhaitez-vous utiliser les services du Multi accueil collectif :**

Occasionnellement

Régulièrement

**Pour l'accueil régulier :**

Quels jours et horaires vous intéressent ? (Cocher les créneaux horaires)

	8h15-12h00	13h15-17H00
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

**Date à laquelle vous souhaitez solliciter la structure :**

**Avez-vous actuellement un mode de garde pour vos (vos) enfants ?**

Oui          Non

Si oui, lequel ?

Assistante maternelle

Famille

Autre, lequel :

Cette fiche n'est qu'une pré-inscription.  
Votre demande ne sera satisfaite que dans la mesure des places disponibles et des conditions demandées.  
L'inscription sera validée par une commission d'admission.

Date :

**En cochant cette case          j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.**

---

**Veillez retourner ce document à l'adresse indiquée :**

Enfance-education@portdebouc.fr