



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