



DOSSIER DE PRE INSCRIPTION

MICRO CRECHE « LES 5 SENS »

Nom et Prénom de l'enfant (si enfant déjà né) :

Date de naissance de l'enfant (ou prévue) :

Le dossier est à renvoyer complété à l'adresse mail suivante : [microcrecheles5sens@gmail.com](mailto:microcrecheles5sens@gmail.com)

Pour tout renseignement complémentaire n'hésiter pas à nous contacter au : 06 58 01 72 12

**ATTENTION : Ce formulaire de pré-inscription ne vaut pas une inscription**

Date de la demande :

Date d'entrée souhaitée :

Mode d'accueil demandé :

- Accueil régulier
- Accueil occasionnel

Nom / Prénom  
Rue  
Code postal/ Ville  
Portable  
Profession  
Employeur  
Lieu de travail

	Représentant 1	Représentant 2
Nom / Prénom		
Rue		
Code postal/ Ville		
Portable		
Profession		
Employeur		
Lieu de travail		

Situation familiale :

- En couple
- Monoparentale

Nombre d'enfant(s) au sein du foyer : .....

Actuellement votre enfant est-il gardé : OUI ou NON

Si oui par quel mode de garde :

- Crèche/Multi accueil
- Assistante Maternelle
- Famille
- Autre

Temps d'accueil souhaité : Indiquer l'heure d'arrivée et de départ de l'enfant

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

JOINDRE AU DOSSIER AVIS D'IMPOSITION DU OU DES REPRESENTANT(S) DE L'ENFANT

Date :

Signature