

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION
A LA CRECHE « CŒURS D'ENFANTS » DE LEGLISE

	<u>PARENT 1</u>	<u>PARENT 2</u>	<u>REMARQUES</u>
NOM			
PRENOM			
ADRESSE			
TELEPHONE			
ADRESSE MAIL			
LIEU DE TRAVAIL (Précisez la localité)			

NOM (et prénom) de l'enfant :

Date de naissance (ou date présumée) :

Description de la fratrie éventuelle :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	REMARQUES

Date d'entrée à la crèche souhaitée :

Date de sortie de la crèche souhaitée :



Avec le soutien du Fonds social européen
L'UE et les Autorités publiques investissent dans votre santé

Horaire souhaité

Si horaire fixe (cocher la/les case/s) :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN					
APRES-MIDI					

Si horaire variable, merci de préciser ci-dessous les divers horaires possibles et la durée d'un cycle d'horaire (1 semaine sur deux, ...).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Remarques générales/particularités :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date et signatures :