



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

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

	PERE	MERE	REMARQUE
NOM			
Prénom			
Adresse			
Téléphone			
Adresse mail			
Lieu de travail (précisez la localité)			
Emploi exercé			

NOM (et prénom) de l'enfant :

Date de naissance (ou date présumée):

Description de la fratrie éventuelle :

NOM	Prénom	Date de naissance	Remarque

Date d'entrée à la crèche souhaitée :

Date de sortie de la crèche souhaitée :

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, ...).

Remarque générale/particularité :

Date et signatures :