

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

A remettre à Karine MARTINEZ, coordinatrice enfance

Merci de prendre RDV au 05 61 09 90 55

L'enfant

NOM :

Prénoms :

Date de naissance ou naissance prévue le :

Les responsables légaux

Père et Mère

Mère

Père

Tuteur

NOM :

Prénom :

Téléphone dom :

Téléphone mobile :

Téléphone prof :

E-mail :

Adresse :

Profession :

Employeur :

Régime :

- Général
- EDF
- Fonction publique
- MSA
- Autre, précisez :

NOM :

Prénom :

Téléphone dom :

Téléphone mobile :

Téléphone prof :

E-mail :

Adresse :

Profession :

Employeur :

Régime :

- Général
- EDF
- Fonction publique
- MSA
- Autre, précisez :

Accueil souhaité

Etablissements souhaités par ordre de préférence (Bessières, Layrac ou Villemur)
1/ _____ 2/ _____ 3/ _____

Temps complet - 5 jours/semaine (précisez les horaires)

Temps partiel (précisez les jours et les horaires)

Temps occasionnel ou halte-garderie (précisez si vous souhaitez des jours précis)

Données nécessaires au calcul du tarif

Montant des revenus déclarés pour la famille année N-2 (facultatif)

Frères et soeurs (nom, prénom et année de naissance)

Je soussigné Mme, M.
agissant en qualité de responsable légal de l'enfant désigné, déclare exacts
les renseignements portés dans le présent dossier.

Fait à : Le :

Nom et signature du responsable légal :