



## FICHE DE PREINSCRIPTION

Fait le :

Merci de remplir cette fiche afin de nous permettre d'évaluer vos besoins d'accueil. Cette fiche n'est pas synonyme d'inscription et n'a pas qualité d'un document officiel.

### VOTRE ENFANT

Son nom :

Son prénom :

Sa date de naissance :

Adresse

### VOUS

#### Mère

Votre nom :

Votre prénom :

Votre téléphone :

Votre e-mail :

Profession:

#### Père

Votre nom :

Votre prénom :

Votre Téléphone :

Votre e-mail :

Profession:

### VOTRE SOUHAIT D'ACCUEIL

Accueil souhaité à partir du : .../.../....

Période d'adaptation :

Jours et horaires d'accueil souhaités :

Jours d'accueil	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires (7h45/18h)					

Structure fermée 7 semaines pour congés