FICHE D'INSCRIPTION

ANNEXE 2

ENFANT

NOM – Prénom : ..... Nb d'enfants à charge : .....

Date de Naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| Date d'entrée : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
Date de sortie : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Etablissement d'accueil demandé : Micro crèche « Au grès du Bois » situé à LEMBACH

Période : ...../.....

Merci d'indiquer la personne à appeler en priorité

REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E) (1)

NOM – Prénom : .....

Date de Naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__| Portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__|

@ : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Lieu de travail (commune) : .....

Tél pro : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__| Portable pro : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__|

REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E) (2)

NOM – Prénom : .....

Date de Naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__| Portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__|

@ : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Lieu de travail (commune) : .....

Tél pro : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__| Portable pro : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__||__|__|

Numéro d'allocataire CAF : .....

HORAIRES HEBDOMADAIRES RÉSERVÉS (AMPLITUDE NON MODIFIABLE LORS DE L'ADMISSION)

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
h		h		h		h		h	

A ....., le .....

Signature des 2 parents ou du représentant(e) légal(e)