

Contacts :

Micro-crèche : 04 71 20 52 92

Document à remettre à la Micro-crèche « Croque sourire »

DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION MICRO-CRÈCHE

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance

Ou accouchement prévu le :

Le père

Nom et Prénom

Adresse

Téléphone Portable.....

N° Sécurité Sociale

Régime : CAF MSA Autres Préciser :

Adresse de l'employeur

La mère

Nom et Prénom

Adresse

Téléphone Portable.....

N° Sécurité Sociale

Régime : CAF MSA Autres Préciser :

Adresse de l'employeur

Situation familiale :

Date prévue de début d'accueil :

Jours concernés	Matin		Repas midi		Après-midi		Nombre d'heures totales par jour
	Heure d'arrivée	Heure départ	Oui	Non	Heure arrivée	Heure départ	
Lundi							
Mardi							
Mercredi							
Jeudi							
Vendredi							

Total semaine :

Indiquer les variantes éventuelles d'une semaine sur l'autre si votre emploi du temps professionnel le nécessite.

.....

.....

.....

.....

.....

A, le..... ;

Signature du père

Signature de la mère