



Date d'inscription : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N° d'inscription : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date prévisible de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Entrée souhaitée : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mode de garde actuel : \_\_\_\_\_

Mode de garde antérieur : \_\_\_\_\_

Fratrie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ N° du téléphone portable : \_\_\_\_\_

PARENTS	PERE	MERE
Nom et Prénom		
Date de naissance		
Profession		
Situation actuelle		
Lieu de travail		
Horaires de travail		
Repos hebdomadaire		
Ressources mensuelles		

Jours et heures d'accueil souhaités	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Matin					
Après midi					
Journée complète					
Solution complémentaire					

Accueil régulier temps plein

Accueil régulier temps partiel

Accueil occasionnel

Nombre d'heures hebdomadaires

CONTACT AVEC UN AUTRE MODE DE GARDE : \_\_\_\_\_

OBSERVATIONS / PROPOSITIONS : \_\_\_\_\_

**Date et signature des parents :**