

# Association leslutins du Vexin

## PRE INSCRIPTION



### CRECHE LES MOUSSAILLONS

Date de pré inscription ...../...../.....

N° ...../.....

P  
è  
r  
e  
  
M  
è  
r  
e

Nom ..... Prénom .....

Profession ..... Tél. Portable ..... Professionnel .....

Nom ..... Prénom .....

Profession ..... Tél. Portable ..... Professionnel .....

#### Situation familiale :

Marié  vie maritale ou pacs  divorcé  veuf (ve)  parent isolé

Adresse du domicile .....

Téléphone ..... Adresse e-mail : .....@.....

N° allocataire CAF .....

E  
n  
f  
a  
n  
t

Nom/prénom ..... Né le (ou date prévue) .....

Frère ou sœur inscrit dans une des structures d'accueil : Oui  Non

Renseignements complémentaires .....

A titre informatif avez-vous formulé une demande auprès des autres crèches du secteur ? Merci de préciser:

Les Pit'chouns  les P'tis Amis  le Chat Perchay  Le lapin Blanc   
Haravilliers Seraincourt Le Perchay Boissy l'aillerie

#### Jours et horaires de présence souhaitée (la crèche est ouverte de 7h30 à 18h30) :

Jours	Horaires
Lundi	de ..... h à ..... h
Mardi	de ..... h à ..... h
Mercredi	de ..... h à ..... h
Jeudi	de ..... h à ..... h
Vendredi	de ..... h à ..... h

Nombre de semaines de congés souhaités en plus des 5 semaines de fermetures annuelles de la crèche :

Date d'entrée souhaitée : .....

*Ce document n'est qu'une demande de pré inscription, une réponse par courrier vous sera transmise après validation de votre Dossier par la Commission d'attribution des places. Toute fiche incomplète ne sera pas traitée.*

Je maintiens mon inscription en liste d'attente en cas de réponse négative de la Commission : Oui  Non

Date et signature :

**FICHE A RENVoyer PAR COURRIER**

Crèche Les Moussailons

10/12 Boulevard Gambetta - 95640 MARINES

Téléphone / Fax : 01 30 39 93 00 Mail : [lesmoussailonscrm-val@orange.fr](mailto:lesmoussailonscrm-val@orange.fr)