

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