

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION
MICRO-CRÈCHE TÊTE DE LINOTTE

STRUCTURE CONCERNÉE

Annezin Bailleul Herlies Vendin-lès-Béthune Violaines

COORDONNÉES DES PARENTS

Nom : **Prénom :**

Adresse :

.....
.....

Email :

Téléphone : **Mobile :**

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT (né ou à naître)

Sexe : Garçon Fille

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

ou Accouchement prévu le :

Nombre de frères et sœurs :

Date d'entrée souhaitée chez Tête de linotte :

Mode de garde actuel :

.....

Rythme de garde souhaité à la semaine :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Plage horaire souhaité : (Accueil minimal 9h30-16h30)					

Encart réservé à la structure
Pré-inscription reçue le :