



STRUCTURE MULTI-ACCUEIL  
 « LES PETITS PETONS »  
 64bis avenue de la Noue du Moulin  
 51510 FAGNIERES  
 ☎ 03.26.65.92.58  
 creche@fagnieres.fr

**Cadre réservé à l'administration**

Dossier reçu le :

Par :

Réponse donnée le :

positive

négative

**PRE-INSCRIPTION**

**Enfant**

Nom	Prénom	Date de naissance ou terme prévu	Date d'entrée souhaitée

**Besoin de garde**

**Fixe**

	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

**Variable**

en jours de présence       1jour    2 jours    3jours    4jours

en heures de présence

Amplitude maximale : au plus tôt : ..... au plus tard : .....

**Parents :**

**Parent 1 :**

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse : (fournir un justificatif de domicile de -3 mois)

Numéro(s) de téléphone :  
Mail :  
Profession :  
Employeur : (fournir une attestation)  
Adresse :  
Tél. travail :

Situation familiale :  personne seule  marié  pacsé  vie maritale  veuf  divorcé

**Renseignements**

Etes-vous allocataire ? :  oui  non

N° allocataire : .....

Si oui, quel organisme ? :  CAF  MSA  Autres, précisez : .....

Je soussigné(e) : .....

\*certifie exacts et sincères les renseignements portés sur la présente fiche d'inscription

\*autorise la structure à consulter mon dossier CAF par l'intermédiaire d'un numéro professionnel sécurisé, afin d'obtenir les renseignements nécessaires à la constitution du dossier.

**Je m'engage à signaler tout changement à la directrice de la crèche ; toute fausse déclaration pourra entraîner des poursuites et annulera l'inscription dans la structure.**

Fait à

le

Signature(s) :