



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) :