



STRUCTURE MULTI-ACCUEIL  
 CRECHE FAMILIALE  
 « 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		
Jedi		
Vendredi		

Variables

Jours de présence

1

4

2

5

3

Volume horaire par semaine : \_\_\_\_\_/semaines

### Motif de la demande

Emploi

Etudes

Urgence

Autre : .....

**Parents :**

**PÈRE**

**MÈRE**

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
**Adresse :**

Nom :  
Nom de jeune fille :  
Prénom :  
Date de naissance :  
**Adresse :**

Numéro(s) de téléphone :

Numéro(s) de téléphone :

Mail :  
Profession :  
Employeur :  
Tél. travail :

Mail :  
Profession :  
Employeur :  
Tél. travail :

Situation familiale :       personne seule       marié       pacsé       vie maritale

**Renseignements**

Etes-vous allocataire ? :       oui      **N° allocataire : .....**       non  
Si oui, quel organisme ? :       CAF       MSA       SNCF       Autres, précisez : .....

**Souhaits particuliers**

Avez-vous fait une autre demande d'inscription ? :       oui       non

---

---

---

---

---



Toute préinscription est à confirmer à la naissance de l'enfant

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ certifie exacts et sincères les renseignements portés sur la présente fiche d'inscription.

Je m'engage à signaler tout changement à la directrice de la crèche.

Fait à

le

Signature(s) :