



**Formulaire de pré-inscription\* – de premier contact**  
**Pour la micro-crèche de  Saint Beauzire  Saint Genès l'enfant**

Prénom de l'enfant : ..... Nom : .....

Date de naissance : ..... naissance prévue le : .....

Date d'entrée souhaitée à la micro-crèche : ..... Est-il scolarisé ?  oui  non

Date de départ envisagée : .....

- Horaire souhaité : *Merci de noter les créneaux horaires souhaités.*

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Nb heure totale

- La famille:

	Mère	Père
Prénom et Nom		
Adresse		
Téléphone de contact		
Mail de contact		
Profession		
Employeur		

Situation familiale: .....

Comment avez-vous connu la micro-crèche ? : .....

Commentaires: .....

Fait à ..... le .....

Signature:

*\*la pré-inscription n'a aucune valeur d'admission définitive et ne nous engage nullement.*