



Formulaire de pré-inscription* – de premier contact
Pour la micro-crèche de Saint Beuzire 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 :

- Contrat souhaité : nombre d'heure par semaine (les cases peuvent être cochées en faisant un double clic puis cocher "case activée")

50h 40h 30h 20h 10h

- Horaire souhaité : voir tableau ci-dessous à définir ultérieurement

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Nb heure totale

Merci de noter les créneaux horaires souhaités.

- 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.*