



Fiche de pré-inscription

ENFANT :

Nom, Prénom : _____ Nationalité : _____
 Né(e) le : _____ Sexe : _____
(Pour un enfant à naître, préciser la date d'accouchement)

FAMILLE

PARENT 1	PARENT 2
Nom, Prénom :	Nom, Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu (Ville, Dépt, Pays) :	Lieu (Ville, Dépt, Pays) :
Adresse :	Adresse :
Code postal, Ville :	Code postal, Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone mobile :	Téléphone mobile :
email :	email :
Profession :	Profession :
Employeur (nom et adresse) :	Employeur (nom et adresse) :
Tél pro :	Tél pro :
N° allocataire CAF :	N° allocataire CAF :

SITUATION FAMILIALE

Mariés - Divorcés - Pacsés - Vie maritale - Séparés - Célibataire

Nombre d'enfants à charge :

Frères et Sœurs :

Nom, Prénom :	Date de naissance :
Nom, Prénom :	Date de naissance :
Nom, Prénom :	Date de naissance :
Nom, Prénom :	Date de naissance :

DESCRIPTION DE LA DEMANDE

Cycle(s) de présence prévu(s)

Date d'entrée prévue :

PLANNING HEBDOMADAIRE

	Lundi	De	à
	Mardi	De	à
	Mercredi	De	à
	Jeudi	De	à
	Vendredi	De	à

A Nancy, le
Signature(s) :

Cadre réservé à l'administration

Réception de la demande le :

Réponse

Accord le

Affectation : Crèche

Liste d'attente