

## PRÉ INSCRIPTION

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance / Terme prévu : .....

Noms et prénoms des parents : .....

Adresse : .....

NPA Localité : .....

No de téléphone : .....

Adresse mail : .....

Employeur parent 1 : .....

Employeur parent 2 : .....

**Placement** :

Date de début de placement souhaité : .....

**Jours de fréquentation** :

Cochez les jours ou demi-journées où votre enfant sera placé :

	Journée	Matinée	Après-midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Lieu et date : .....

Signature des parents : .....

**P.S.** Il est nécessaire de remplir une feuille par enfant. Les parents conserveront un double de leur inscription pour le contrôle.

En remplissant cette préinscription, votre enfant figurera sur notre liste d'attente. Ceci ne vous garantit pas une inscription définitive au sein de notre crèche.

✉ Bulletin à retourner à : ✉

**Crèche Les Galopins, Route d'Humilimont 30, 1633 Marsens**