

VOTRE ENFANT

Sil est déjà né

Nom de l'enfant

Prénom de l'enfant

Sexe de l'enfant fille garçon
cocher la case concernée

Sil est à naître

Nom de l'enfant

Date prévue
de l'accouchement

 / /

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation familiale

cocher la case concernée

- Mariés Séparés
 Union libre Divorcés
 Pacsés Veuf(ve)
 Célibataire

Si vous êtes séparés ou divorcés, qui a
la garde de l'enfant ?

cocher la case concernée

- Parent 1 Parent 2 Garde alternée

Parent 1

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. travail

e-mail

Profession

Lieu de travail

Parent 2

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. travail

e-mail

Profession

Lieu de travail

Autres enfants à charge

Noms	Prénoms	Dates de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Revenus du foyer fiscal

Déclaration de revenus N-2

SOUHAITS D'ACCUEIL

Date souhaitée d'entrée dans la micro-crèche / /

Mode d'accueil recherché

cocher la case concernée

Régulier Occasionnel

Jours et horaires d'accueil souhaités

Lundi	<input type="text"/>
Mardi	<input type="text"/>
Mercredi	<input type="text"/>
Jeudi	<input type="text"/>
Vendredi	<input type="text"/>

Fait à le / /

Signature du parent 1

Signature du parent 2

Nous vous contacterons dans les meilleurs délais pour vous confirmer ou non votre inscription (suivant les places disponibles, et en fonction de plusieurs critères : date de dépôt de la demande, besoins...). En cas d'inscription, nous vous remettons votre dossier définitif avec la liste des pièces à fournir. À défaut de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente.