



## Renseignements administratifs :

### *Fiche de pré-inscription*

Nom de l'enfant :  
fant :

Prénom de l'en-

Date de Naissance :

Lieu de naissance :

Date souhaitée pour le début d'accueil :

A-il déjà été gardé (si oui, comment):

Numéro allocataire CAF ou MSA:

Nom et téléphone du médecin traitant:

Nombre de frères et âge:

Nombre de sœurs et âge:

	Mère	Père
Nom Prénom		
Profession		
Employeur:		
Téléphone		
Adresse		

### Plannings de présence (si planning fixe) :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					
Nombre d'heures					

Si planning non fixe, votre demande:

