

Date de dépôt :

N° :

Fiche pré-inscription

Votre enfant/vos enfants

Nom :	Prénom :	Sexe :
Date de naissance (ou prévue) ¹ :		
Nom, prénom et date de naissance des frères/sœurs :		

¹ Si vous êtes enceinte, nous vous demandons de bien vouloir confirmer votre demande d'inscription auprès de la micro-crèche, dès la naissance de votre enfant/vos enfants.

<u>Ses parents</u>	Père	Mère
Nom, prénom		
N° de téléphone		
Email		
Adresse		
Profession & Employeur		
Lieu de travail		

L'Ilot d'Eveil - Duingt

112 Route de Magnonnet

74410 DUINGT

Tél : 04 50 27 10 68 / Fax : 04 50 27 11 64

Modalités d'accueil demandées

Date d'admission souhaitée :

(Merci de cocher la case correspondante) Accueil régulier Accueil occasionnel

Semaine A	<i>Planning prévisionnel d'accueil</i>	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
	Heure d'arrivée					
	Heure de départ					

Si planning cyclique :

Semaine B	<i>Planning prévisionnel d'accueil</i>	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
	Heure d'arrivée					
	Heure de départ					

Informations complémentaires

Cette fiche est à retourner par mail à jamila.charbonnier@harmonie-santeservices.fr

Le dépôt de ce formulaire ne garantit pas l'attribution d'une place définitive.

Conformément à la loi informatique et liberté modifiée du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, sur simple demande écrite, à notre établissement.