

CRECHE DES MINIS : SOURIS - LOUPS - COCCINELLES

Contrat de PRE- INSCRIPTION

Prénom de l'enfant : Nom :
Nom et prénom du parent 1 :
Adresse:
Code postal : Ville :
Téléphone joignable :
Téléphone professionnel :
E-mail:
Profession:
Nom de l'employeur :
Adresse de l'organisme employeur :
Nom et prénom du parent 2 :
Adresse:
Code postal : Ville :
Téléphone joignable :
Téléphone professionnel :
E-mail:
Profession:
Nom de l'employeur :
Adresse de l'organisme employeur :
Situation familiale des parents (en couple, séparés) :

Date de début d'accueil souhaitée :

						•. /	
	Inirc	Δŧ	horai	rac	COLIF	naités	•
J	iouis	Cι	HOLAI	1 5	SOUL	iaites	

	Heure d'arrivée	Heure de départ	Nombre d'heures
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Signature parents :	Signature direction :	
Avez-vous un commentaire partic		
Nombre total d'heures par semair	ne:	

Contact:

> Adresse mail : syl4268@hotmail.fr

> Tel : Mme Michallet 06.29.50.45.95.

> Site internet: www.creche-desminis-38.com

Adresse : 251 route des Alpes 38550 Cheyssieu