

PRE INSCRIPTION EN MULTI ACCUEIL
COLLECTIF OU FAMILIAL

Référence administrative

TP. 19 -

HG.19 -

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Nom	Prénom	Téléphone	Mail

ADRESSE : (joindre copie d'un justificatif de domicile)



SITUATION DE FAMILLE :

Marié

Vie maritale

Célibataire

Pacs

Nombre de frère(s) et/ou sœur(s) au foyer

N° Allocataire CAF :

EMPLOYEUR du père

NOM DE L'EMPLOYEUR :

ADRESSE et

Profession :

Horaires de travail :

EMPLOYEUR de la mère :

NOM DE L'EMPLOYEUR :

ADRESSE et

Profession :

Horaires de travail :

DISPOSEZ-VOUS D'UN VEHICULE POUR CONDUIRE L'ENFANT ? OUI NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT A PLACER

Fille

Garçon

Prénom :

Date de naissance ou Naissance prévue le :

Mois de placement souhaité :

Jours et horaires de placement :

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

Jouy le Moutier le
Signature

POINTAGE CONFIRMATION TRIMESTRIELLE

CADRES RESERVES AU SERVICE ADMINISTRATIF

Année 2019			
1^{er} Trimestre (janv,fev,mars)	2^{ème} Trimestre (avril, mai, juin)	3^{ème} Trimestre (juil, août, sept)	4^{ème} Trimestre (Oct, nov, déc)

Année 2020			
1^{er} Trimestre (janv,fev,mars)	2^{ème} Trimestre (avril, mai, juin)	3^{ème} Trimestre (juil, août, sept)	4^{ème} Trimestre (Oct, nov, déc)

Année 2021			
1^{er} Trimestre (janv,fev,mars)	2^{ème} Trimestre (avril, mai, juin)	3^{ème} Trimestre (juil, août, sept)	4^{ème} Trimestre (Oct, nov, déc)