



**CRECHE MULTI -ACCUEILS**

Date d'entrée souhaitée :.....

	ENFANT	MERE	PERE
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Profession			
Lieu de travail			
Téléphone			

Nombre d'enfants à charge :.....dont.....porteur(s) de handicap.

Adresse du foyer :.....

Adresse mail :.....

**Mode d'accueil souhaité :**

JOURS	La crèche est ouverte de 7h30 à 18h30 Heure d'arrivée choisie à heure de départ souhaité	Total Heures
Lundi	De.....à.....	
Mardi	De.....à.....	
Mercredi	De.....à.....	
Jeudi	De.....à.....	
Vendredi	De.....à.....	

En dehors des 5 semaines déduites de la crèche pour fermeture, vous pourrez déduire des semaines supplémentaires. Celles-ci devront être complètes (du lundi au vendredi)

Vous êtes en parcours d'insertion sociale et professionnelle\* :      OUI      NON

Situation familiale particulière :.....  
 .....  
 .....

Je soussigné(e), ..... atteste sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées sur ce document.

Date : .....

Signature mère :

Signature père :

\*Entourer la mention correspondante