

**FICHE de PRE INSCRIPTION à la CRECHE de PLOUGONVELIN
LE CONQUET et TREBABU**

NOM et PRENOM de(s) l'enfant (s)

Né(s) (es) le ou date présumée de l'accouchement :

Situation familiale :

Nombre d'enfants à charge :

La crèche ouvrira de 7H30 à 19H00 tous les jours. Merci de préciser votre planning hebdomadaire date souhaitée d'accueil de votre enfant

Lundi : deH.....àH.....
 Mardi : deH.....àH.....
 Mercredi : deH.....àH.....
 Jeudi : deH.....àH.....
 Vendredi : deH.....àH.....

Date souhaitée de l'accueil :

IDENTITE DES PARENTS

	PERE	MERE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Date de naissance		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Profession		
Employeur		
N° allocataire (CAF,MSA...)		
Mail		

FRATERIE

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Autres informations complémentaires :

Date :

Signature

Date de la demande (réservée à l'administration) :

Maison de l'enfance rue Mezou Vilin 29217 Plougonvelin

TEL : 02 98 48 29 09

MAIL : maison.enfance@plougonvelin.fr