





 \square Mouthe



☐ Vaux et Chantegrue

 $\ \square \ Labergement-Sainte-Marie$



EURL	HISTO	IRES I	DE N	ЛОМЕ	S

Date du dépôt de la demande :			
Date souhaitée à l'entrée à la M	licro-Crèche :		
Dossier à renvoyer par mail à l'a	adresse suivante : riresde r	nfants@histoiresdemomes.fr	
, .		_	
DEMANDE D'INSCRIPTION	l (pré-inscription)- M/	CRO-CRECHE « Rires d'Enfants »	
NOM.			
NOM :			
PRENOM de l'enfant :	Sexe de l'enfant : □ M □ F		
Date de naissance/ date du terme	2 :		
	Père	Mère	
Nom			
Prénom			
Adresse			
Tel domicile			
Tel Portable			
Tel travail			
Adresse mail			
Profession			
Lieu de travail			
N° CAF			

Situation de famille : Mariés - Union Libre- Pacsés- Divorcés- Séparés- Célibataire- Veuf-

<u>L'autorité parentale</u> est-elle exercée conjointement ?

Oui

		FRATRI	E		
	NOM		M C	DATE DE NAISSANCE	
Nombre d	l'enfants à charge	<u> </u>			
			e à Pâques, 3 sem	aines pendant l'été et	
	ermée 5 semaines _l an ainsi que les jou		e à Pâques, 3 sem	aines pendant l'été et	
			e à Pâques, 3 sem Heure de	aines pendant l'été et	
		ırs fériés français		aines pendant l'été et	
		rs fériés français Heure	Heure de	aines pendant l'été et	

Si nous ne pouvons donner une suite favorable ou partiellement, avez-vous de la souplesse sur les jours et les lieux d'accueil?

Mercredi

Vendredi

Jeudi

JOURS	LUNDI MARDI MERCREDI	□ Oui □ Oui □ Oui	□ Non □ Non □ Non	JEUDI VENDREDI	□ Oui □ Oui	□ Non □ Non
	Labergement-Ste-Marie : □ Oui □ Non					
LIEU D'ACCUEIL	Mouthe:	□ Oui	□ Non			
LIEU D'ACCOLIL	Vaux-Et-C	Chantegrue	e: 🗆 Oui	□ Non		
	Les Hôpit	aux-Neufs	: □ Oui	□ Non		

d'acceptation, Mme SETZU, gestionnaire d	otion: il n'a pas valeur d'inscription définitive. En cas ou la directrice vous contactera et vous remettra la liste d'annulation de votre part, merci de nous le signaler.
Fait à :	Le :
Signature du Père :	Signature de la Mère :

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Précédée de la mention « Lu et approuvé »