



PREINSCRIPTION AU MULTI-ACCUEIL

Le multi-accueil propose des places en accueil régulier ou en halte-garderie. Ce formulaire est à remplir par les familles souhaitant bénéficier de l'un ou l'autre de ces services afin d'examiner leur demande.

Prénom et nom de l'enfant	
Date de naissance (ou date du terme)	
Adresse	
Ville	
Code postal	
Nombre de frère(s) ou sœur(s) (précisez leur âge)	
Numéro d'allocataire CAF	
Prénom et nom du père	
Numéro de téléphone domicile	
professionnel	
mobile	
Prénom et nom de la mère	
Numéro de téléphone domicile	
professionnel	
mobile	

Date souhaitée d'entrée au Multi-Accueil	
-------------------------------------------------	--

Remplir les amplitudes horaires souhaitées pour chacun des jours :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
de	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
à	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....

Nombre de semaines d'accueil par an	
--------------------------------------------	--

Autres précisions	
--------------------------	--