

N° Allocataire :

Type régime :

Général	Agricole	Autre à préciser

**Renseignements**

Nom de la Mère : .....

Profession : .....

Prénom de la Mère : .....

(et/ou)

Nom du Père : .....

Profession : .....

Prénom du Père : .....

Date de Naissance de l'enfant : .....

(réelle ou prévue)

Adresse : .....

Avez –vous déjà fait des démarches  
 pour garder votre enfant :

Code Postal : .....

Si oui, préciser :

Ville : .....

Téléphone : .....

Crèche  ASSMAT  Mairie

Portable : .....

CAF  PMI  Autre

Email (si absent une .....

confirmation sera faite  
 par courrier)

**Demande d'accueil de l'enfant à la Crèche de Flixecourt**

Ouverture : jeudi 01 septembre 2016

Fermeture : du 19 décembre 2016 au 02 janvier 2017 et du 24 juillet 2017 au 11 août 2017

Horaire d'ouverture de 7h30 à 18h30

Gardes souhaitées – Date de début de garde : .....

Date de fin de garde : .....

	Matin	Midi	Après-Midi	Soirée
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				