

Date de la demande :

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)

Prénom et sexe de l'enfant

Adresse : -----

Code Postal : -----

Ville : -----

Téléphone : -----

Portable : -----

Email ----- (si absent une Confirmation sera faite par courrier)

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

Si oui, préciser :

Crèche ASSMAT Mairie

CAF PMI Autre

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

Horaire d'ouverture de 7h30 à 18h30

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

Date de fin de garde : -----

		Matin	Midi	Après-Midi
Lundi	*			
Mardi	*			
Mercredi	*			
Jeudi	*			
Vendredi	*			

(*) veuillez préciser les horaires souhaités