

FICHE D'INSCRIPTION  
CRÈCHE DE VIGNACOURTCadre réservée à l'Administration  
Date complétude :

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 : .....

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

Ville : .....

Si oui, préciser :

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 Vignacourt**Ouverture **prévue** : fin année 2019

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**