



INSCRIPTION sur la LISTE D'ATTENTE

94/96, avenue du Maréchal Foch
14150 Ouistreham
Tel : 02.31.97.67.46
Lesptitsmousses@gmail.com

Date 2016

Nom et prénom du papa :

Nom et prénom de la maman :

Marié Union libre Famille mono parentale

Adresse :

Tel : ... / ... / ... / ... / ... Tel portable : ... / ... / ... / ... / ...

Profession de la mère :

-
- Agriculteur, exploitant Artisan, commerçant, chef d'entreprise
 Employé Cadre, professions intellectuelles sup.
 Ouvrier Professions intermédiaires
 Etudiant Militaire Congé parental
 En recherche d'emploi percevant :

Profession du père :

-
- Agriculteur, exploitant Artisan, commerçant, chef d'entreprise
 Employé Cadre et professions intellectuelles sup.
 Ouvrier Professions intermédiaires
 Etudiant Militaire Congé parental
 En recherche d'emploi percevant :

Allocataire : CAF MSA

Nom et prénom de l'enfant (facultatif) :

Date ou mois de naissance prévu :

Date d'entrée dans l'établissement souhaitée :

Temps d'accueil souhaité :

- 5 jours / semaine
 4 jours / semaine
 3 jours / semaine
 2 jours / semaine
 1 jour / semaine

accueil pour de la socialisation en fonction des disponibilités

Merci d'indiquer les jours : (si les jours de présence sont impératifs)

lundi mardi mercredi

jeudi vendredi

peu importe

La structure ouvre de 7 h 30 à 18h30

Horaire d'arrivée prévisible :

Heure de départ prévisible :

Date et signature :