

INSCRIPTION

sur LISTE D'ATTENTE

96, avenue du Maréchal Foch
14150 Ouistreham- Riva Bella
lesptitsmousses@gmail.com

Merci de nous envoyer la fiche par internet à l'adresse suivante : lesptitsmousses@gmail.com

Nom / Prénom Parent 1 :

Date d'entrée dans l'établissement souhaitée :

Nom / Prénom Parent 2 :

Temps d'accueil souhaité :

- Marié Union libre Famille mono parentale
 Pacsé Autre

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

Adresse mail (obligatoire) :

- Accueil occasionnel, pour de la socialisation (en fonction des disponibilités)

Adresse :

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

Ville :

- lundi mardi mercredi jeudi
 vendredi

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

La structure ouvre de 7h30 à 18h30. Horaire minimum de 9h à 16h30

Profession / activité parent 1 :

Pour les accueils réguliers :

Profession / activité parent 2 :

Horaire d'arrivée prévisible :

Allocataire : CAF MSA

Heure de départ prévisible :

Nom et prénom de l'enfant (facultatif) :

Date ou mois de naissance prévu (obligatoire) :

Date et signature :