

FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION MULTI-ACCUEIL LULUBELLE

LULUBELLE
MULTI-ACCUEIL Change53

Formulaire à déposer impérativement à :
Lulubelle, 12 rue Sainte Cécile 53810 CHANGE
02.43.49.38.44 - lulubelle@change53.fr

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

NOM : Prénom :
Date de naissance :
Adresse de résidence de l'enfant :

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tél fixe :

Tél fixe :

Mobile :

Mobile :

Adresse mail :

Adresse mail :

En activité professionnelle :

OUI NON

En activité professionnelle :

OUI NON

Numéro allocataire CAF ou montant du Quotient Familial :

PRECISIONS SUR LES MODALITES D'ACCUEIL

Date souhaitée du début de contrat :

Nombre de jours d'accueil envisagé :

Lesquels : lundi mardi mercredi jeudi vendredi

Si possible, précisez l'amplitude horaire :

Lundi : de..... à..... Mardi : de.....à..... Mercredi : de.....à.....

Jeudi : de.....à..... Vendredi : de.....à.....

Observations particulières concernant l'enfant :

.....

Fait à Le

Signature,

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la demande :