



MULTI-ACCUEIL POMME D'API
2 rue Jean Baptiste Guérin – 35740 Pacé
com-inscriptions@crechepommedapi.fr

Date de réception de la
demande

...../...../.....

Pré-Inscription

Date de la demande :/...../.....

Date souhaitée d'entrée au multi-accueil :/...../.....

ENFANT

Nom : Prénom :

Sexe : F M Date de naissance (prévue) :/...../.....

FAMILLE

Adresse postale :

Tel Domicile :/...../...../...../.....

	PAPA	MAMAN
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Profession		
Employeur (NOM et adresse)		
Professionnel		
Portable		
Mail		

Frères et/ou sœurs

Prénoms et dates de naissances :

CRECHE

1-Temps de présence demandé

Temps plein 4/5^{ème} - jour d'absence : Mi-temps Autres – préciser :

Habitudes horaires :

2-Disponibilités des parents : (En vue des participations parentales)

Commission souhaitée : Ménage-hygiène / courses / bricolage / membre du Bureau / gestion site internet / communication / couture

Autre talent/compétence à proposer à la crèche :

3-Prestations familiales versées par (complétez obligatoirement même si vous ne percevez pas d'allocations) :

C.A.F. : N° M.S.A. : N° AUTRE

Prestations perçues par : Le père La mère

Autorisation pour utiliser le numéro CAF afin de déterminer le tarif horaire : OUI NON

SIGNATURE :