

FICHE DE PRÉINSCRIPTION AU MULTIACCUEIL

Date du jour de la réservation : _____

NOM - Prénom du père : _____ Profession : _____

NOM - Prénom de la mère : _____ Profession : _____

NOM - Prénom de l'enfant : _____ *(Si l'enfant n'est pas né, une confirmation de réservation est obligatoire dans le mois qui suit la naissance)*

Date de naissance prévue ou effective: _____

Frères et sœurs (*prénoms ou nombre*) : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Date d'entrée souhaitée : _____

Horaires souhaités pour l'accueil de votre enfant : cocher les cases.

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
7h30/8h00					
8h00/8h30					
8h30/9h00					
9h00/9h30					
9h30/10h00					
10h00/10h30					
10h30/11h00					
11h00/11h30					
11h30/12h00					
12h00/12h30					
12h30/13h00					
13h00/13h30					
13h30/14h00					
14h00/14h30					
14h30/15h00					
15h00/15h30					
15h30/16h00					
16h00/16h30					
16h30/17h00					
17h00/17h30					
17h30/18h00					
18h00/18h30					

N° allocataire : _____

Les tarifs sont déterminés par la CAF en fonction des ressources familiales et du nombre d'enfants.

Document à retourner en mairie ou au multiaccueil