

Déposé le :

Coupon de confirmation de pré-inscription

A retourner avant le 15 des mois de Janvier, Avril, Juillet et Octobre ram@lasalvetat31.com

Nom et Prénom de l'enfant :

date de naissance

Mail de la famille :

Date exacte d'entrée souhaitée :

Structure d'accueil demandée et planning :

Amplitude horaires souhaitée	Choix des structures d'accueil	
Lundi	Multi accueil Caramel et Nougatine	choix 1
Mardi	Micro-crèche ChapiChapo	choix 1
Mercredi	Crèche familiale La farandole	choix 1
Jeudi		
Vendredi		

- Etes-vous mariée ou Pacsé ou en concubinage ? oui non
 - Qui exerce une activité professionnelle au sein du foyer ? Père Mère Père et Mère
 - Qui est en recherche d'emploi ? Père Mère Père et Mère
 - Qui est étudiant ? Père Mère Père et Mère
 - Etes-vous en congé parental ? oui non
 - Si oui, souhaitez-vous reprendre une activité professionnelle ? oui non A quelle date ?
 - Y a-t-il un membre de la famille en situation de handicap ? si oui lequel ?
 - Numéro d'allocataire CAF :
-

Déposé le :

Coupon de confirmation de pré-inscription

A retourner avant le 15 des mois de Janvier, Avril, Juillet et Octobre ram@lasalvetat31.com

Nom et Prénom de l'enfant :

date de naissance

Mail de la famille :

Date exacte d'entrée souhaitée :

Structure d'accueil demandée et planning :

Amplitude horaires souhaitée	Choix des structures d'accueil	
Lundi	Multi accueil Caramel et Nougatine	choix 1
Mardi	Micro-crèche ChapiChapo	choix 1
Mercredi	Crèche familiale La farandole	choix 1
Jeudi		
Vendredi		

- Etes-vous mariée ou Pacsé ou en concubinage ? oui non
- Qui exerce une activité professionnelle au sein du foyer ? Père Mère Père et Mère
- Qui est en recherche d'emploi ? Père Mère Père et Mère
- Qui est étudiant ? Père Mère Père et Mère
- Etes-vous en congé parental ? oui non
- Si oui, souhaitez-vous reprendre une activité professionnelle ? oui non A quelle date ?
- Y a-t-il un membre de la famille en situation de handicap ? si oui lequel ?
- Numéro d'allocataire CAF :