mimizan

DEMANDE D'INSCRIPTION

DATE: .....

Salle GDS ☐

Salle BB ☐

NOM **PRENOM**

NE(E) LE

Date de naisance prévue: .....

Entrée souhaitée pour: .....

JOURS ET HORAIRES D'ACCUEIL SOUHAITES

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
choix des jours					
horaires					

SOUHAITS:

Nbre de jours/semaine: .....

Durée du contrat: .....

Mode de garde actuel et / ou antérieur: .....

.....

MOTIFS DE LA DEMARCHE

.....

.....

Observations diversers

.....

CELLULE FAMILIALE / COORDONNEES

Fratrie: prénom: ..... 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

.....

.....

		100%	80%	50%
Nom et prénom du père:	emploi:	☐	☐	☐
	autre:			
Nom et prénom de la mère:	emploi:	☐	☐	☐
	autre:			

Adresse: .....

.....

Téléphone: 1

2

3

Signatures Les parents les Moussaillons