## PRE-INSCRIPTION ACCUEIL REGULIER

	P'tits Mousses » à NIVILLAC tit Bois Dormant » à FEREL
Date de la demande :	
Demande pour le :	
L'ENFANT	
Nom:	
Prénom :	
Date de naissance :	
Naissance prévue le : (merci de confirmer la naissa	nce dès que possible)

## **COORDONNEES DES PARENTS**

	Parent 1	Parent 2
Nom:		
Prénom :		
Adresse :		
Commune de résidence :		
Tomicile		
Portable		
☎ Professionnel		
☎ Courriel		

## **DEFINITION DU TYPE D'ACCUEIL**

Activité du parent 1 :		
Horaires fixes $\square$		Horaires variables □
Activité du parent 2 :		
Horaires fixes □		Horaires variables □
Besoins exprimés :		
❖ En jours :		
Lundi □ Mardi □ Mercredi □ Jeudi □ Vendredi □	Horaires:	
❖ En durée :		
<ul><li>Contrat d'un a</li><li>Pour chaque re</li></ul>	•	ndez-vous doit être pris avec la direction.
	enouvelé avant son terme	<b>au</b> e, la demande doit être formulée à la directrice 1 mois nibles).
Votre enfant est-il gardé actuellement :		Oui □ Non □
	Familial □ Assistante maternelle Autres □ Multi Accueil □	

Conformément à la loi n° 78 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations recueillies ne seront utilisées et ne feront l'objet de communications extérieures que pour les seules nécessités de la gestion et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Un droit d'accès et de rectification est à votre disposition auprès du SIVU.