

## Partie réservée à la structure

Date de dépôt du dossier : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date d'envoi du courrier LA : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Enregistrement sur la liste d'attente :  oui

mail  courrier



### DEMANDE D'INSCRIPTION

#### 1. ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ou date prévue d'accouchement)

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

\_\_\_\_\_ Portable père : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

\_\_\_\_\_ Portable mère : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

#### 2. PERE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Profession exercée actuellement : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

#### 3. MERE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Profession exercée actuellement : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

#### 4. ADRESSE MAIL VALIDE

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(Les contacts entre la structure et vous se feront par ce biais en première intention)

#### 5. FRERES ET SŒURS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 6. A SIGNALER

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 7. DEMANDE D'ACCUEIL

Lundi

Matin

Après midi

Mardi

Matin

Après midi

Mercredi

Matin

Après midi

Jeudi

Matin

Après midi

Vendredi

Matin

Après midi

