Partie réservée à la structure

Date de dépôt du dossier : ___ / ___ / _____
Enregistrement sur la liste d'attente : ❍ oui
Enregistrement logiciel : ❍ oui

Date d'envoi du courrier d'enregistrement LA : ___ / ___ / ____

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. FRERES ET SŒURS

_____
_____
_____

5. A SIGNALER

_____
_____
_____

6. DEMANDE D'ACCUEIL

{Lundi	❍ Matin	❍ Après midi
{Mardi	❍ Matin	❍ Après midi
{Mercredi	❍ Matin	❍ Après midi
{Jeudi	❍ Matin	❍ Après midi
{Vendredi	❍ Matin	❍ Après midi