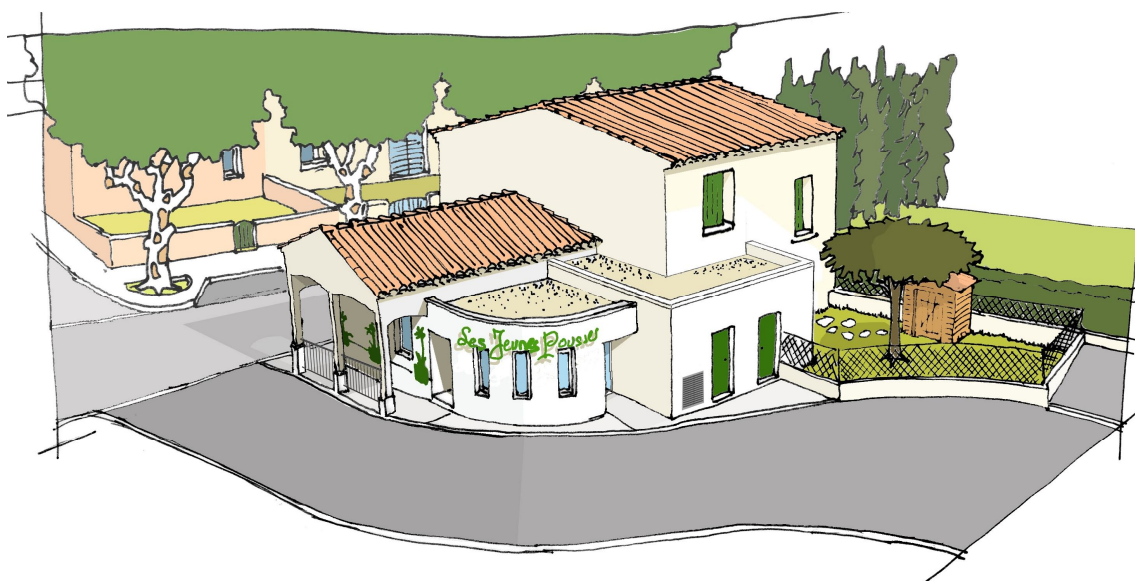




Crèche ADMR de Maillane

« Les Jeunes Pousses »

Fiche de renseignements



Date d'inscription : ____ / ____ / ____

Fiche de renseignements

Nom du Père :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : /__/_/__/__/_/ email :

Nom de la mère :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : /__/_/__/__/_/ email :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Si naissance multiple merci de cocher cette case : *Fratrie :*

Date de naissance ou date de naissance prévue : /__/_/____/

N°allocataire CAF ou MSA : /_____/

Ou autre régime :

Fréquence d'accueil souhaitée dans la semaine :

1 journée 2 jours 3 jours 4 jours 5 jours

Durée d'accueil souhaitée :

Demi journée sans-repas demi journée avec repas

8 heures 10 heures

Date d'entrée souhaitée à la crèche : /__/_/____/

Travail du père : Travail de la mère :

**Merci de renvoyer ou déposer
cette fiche de renseignements**

**auprès de la directrice de la crèche ADMR
« Les Jeunes Pousses »**

Route de St Rémy de Provence
13910 Maillane

04 90 20 83 66 - jeunespousses@admr13.org

