

Dossier remis le :/...../.....
Déposé le :/...../.....

**MULTI-ACCUEIL
ARC EN CIEL**



FICHE DE PRE-INSCRIPTION :

Famille :

NOM Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone fixe :
Portable :

Numéro d'allocataire CAF :

Employeur du père :
Employeur de la mère :

Enfant :

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... ou accouchement prévu le :

Heures de garde par jour : indiquer les horaires

Nous vous rappelons que la structure est ouverte de 07H30 à 18H30 du lundi au vendredi.
Il n'y a pas d'accueil ni de départ d'enfants de 12h00 à 13h00.

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Exemple	12H00-18H00	/	14H30-18H30	07H30-11H30	07H30-13H30
Semaine 1					
Semaine 2					
Semaine 3					
Semaine 4					

La structure est fermée 1 semaine pour les fêtes de fin d'année et les 3 premières semaines d'août.

Date de début d'accueil prévue le :/...../.....
Date de fin d'accueil prévue le :/...../.....