MULTI ACCUEIL LA SOURIS VERTE Communauté de Communes du Val de l’Oise

03.23.66.86.86 /06.08.86.19.19 Route d’Itancourt à MEZIERES SUR OISE

Fiche de pré-inscription

|  |
| --- |
| Enfant :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Né(e))le :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fratrie dans la crèche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1ère inscription :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Parent 1 | Parent 2 |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Situation de famille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mail………………………………..@................ | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Situation de famille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mail…………………………………………@................ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Semaine | jours | lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | vendredi | total |
| 1 | horaires |  |  |  |  |  |  |
| Nombre d’heures |  |  |  |  |  |
| 2 | horaires |  |  |  |  |  |  |
| Nombre d’heures |  |  |  |  |  |

Date prévue pour le début de l’accueil : …………………………………………………………………………….

**Motif de la demande** *(cochez et précisez si nécessaire)*

***O*** Activité professionnelle : …………………………………………………………………………………………..

***O*** Raisons médicales :…………………………………………………………………………………………………….

***O*** Socialisation : ……………………………………………………………………………………………………………..

***O*** Autres : ………………………………………………………………………………………………………………………..

**DATE DE LA DEMANDE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signature :**

*Veuillez retourner rapidement ce document à la Directrice du Multi-Accueil la Souris Verte* ***sur prise de******rendez-vous****, en joignant les photocopies des justificatifs nécessaires (livret de famille, contrat, attestation…)*