



## FICHE DE PREINSCRIPTION CRECHE INTERCOMMUNALE ARRANCY/CRUSNES

Une réponse vous sera donnée par courrier après étude de votre demande.

**Je soussigné(é),** .....

**Adresse :** N° ..... Rue .....

CP ..... Ville.....

**Tel :** Domicile ..... Portable ..... Professionnel .....

**Profession :** .....

**Nom et adresse de l'employeur :** .....

**Adresse du lieu de travail :** .....

### Prestations familiales

Organisme d'affiliation : CAF  MSA  EDF  SNCF  AUTRE

N° allocataire : .....

**Souhaite inscrire mon (mes) enfant(s) :**

Nom	Prénom	Date de naissance	Responsable légal(e)

A la structure d'accueil d'Arrancy sur Crusnes

### Mode d'accueil souhaité

- **De manière régulière :** Avec planning Fixe  / Avec planning Variable

➤ Lundi De.....h à.....h

➤ Mardi De.....h à.....h

➤ Mercredi De.....h à.....h

➤ Jeudi De.....h à.....h

➤ Vendredi De.....h à.....h

- **De manière occasionnelle**

*Accueil variable en fonction des disponibilités de la structure*

Veuillez préciser la date à partir de laquelle votre (vos) enfant(s) fréquentera (ont) le service.

A partir de : .....

Fait à ..... le .....

Signature :