



FICHE DE PREINSCRIPTION CRECHE INTERCOMMUNALE SPINCOURT

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 de Spincourt

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

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

A partir de :

Fait à le.....

Signature :