



BORDEREAU DE PRE-INSCRIPTION

- ☐ Baie-Mahault : ouverture du lundi au vendredi de 7h à 18h
☐ Petit-Bourg : ouverture du lundi au vendredi de 6h30 à 17h30

Date de la demande :

Entrée souhaitée au mois de :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : F ☐ M ☐

Enfant(s) porteur(s) de handicap : Oui ☐ Non ☐

☐ Enfant à naître :

Date d'accouchement prévue : / /

Grossesse multiple : Oui ☐ Non ☐

Nombre de frères et soeurs :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Mère :

N° allocataire Guadeloupe :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse complète :

Portable :

Domicile :

Tel professionnel :

Adresse mail (à écrire de manière lisible) :

Profession :

Employeur :

Revenus nets mensuels :€

Père :

N° allocataire Guadeloupe :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse complète :

Portable :

Domicile :

Tel professionnel :

Adresse mail (à écrire de manière lisible) :

Profession :

Employeur :

Revenus nets mensuels :€



ACCUEIL SOUHAITE

☐ Temps plein

☐ Temps partiel

☐ Occasionnel

☐ Horaires atypiques

	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Ce document ne signifie pas l'admission

Signature du ou des parents:

