   
**L'enfant :**

Dossier de pré-inscription

Nom : .......................................................... Prénom : .................................................

Date de naissance (réelle ou prévue) : ......................................

Adresse du domicile : …………………………………………………………………..........

Téléphone domicile (fixe) : …………………………………….

**Nombre d’enfant(s) à charge** :

**Les parents :**

Mère

Nom : …………………………………….. Prénom : ................................................

Adresse (si différente de l’enfant) : ………………………………………………………. ………………………………………………………

Téléphone portable : ............................... Mail : .......................................................

Profession : ............................................ Employeur : ………………………………

Adresse employeur : ………………………………………………………. ……………………………………………………… Téléphone travail : ................................. Revenu fiscal en N-1 : ………………….

Père

Nom : …………………………………….. Prénom : ................................................

Adresse (si différente de l’enfant) : ………………………………………………………. ………………………………………………………

Téléphone portable : ............................... Mail : .......................................................

Profession : ............................................ Employeur : ………………………………

Adresse employeur : ………………………………………………………. ……………………………………………………… Téléphone travail : ................................. Revenu fiscal en N-1 : ………………….

**Heures et jours souhaités en structure (Préciser les horaires au ¼ d’heure près) :**

Nos horaires d’ouverture : 8h00 – 18h30

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI |
| Heure d’arrivée |  |  |  |  |  |
| Heure de départ |  |  |  |  |  |

**Date d’admission envisagée** : ………/…………/…………

**Mode de garde** : régulier occasionnel jours interchangeables

**Remarques ou précisions utiles** : ..................…………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………

Cette fiche n’a pas valeur d’admission et ne vous engage en aucune façon.

SAS GAIA – Centre commercial Grand Village – Rue Pasteur – 77 240 VERT-SAINT-DENIS

contact@creche-vert-saint-denis.com - TEL : 06 34 25 20 42