

**FICHE INDIVIDUELLE DE PRE-INSCRIPTION**  
**Accueil Régulier (et/ou) Occasionnel**

NOM de  
l'Enfant : ..... Prénom : .....  
Date de naissance  
prévue:.....  
Date de  
naissance : .....

NOM et Prénom du chef de  
famille : .....  
.....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Téléphone  
fixe : ..... Portable : .....  
Nom et Adresse de l'Employeur :  
.....  
.....  
.....  
Téléphone : .....  
.....

NOM et Prénom du  
conjoint : .....  
.....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
..... Téléphone : .....  
Portable : .....  
Nom et Adresse de  
l'Employeur : .....  
.....  
.....  
.....  
Téléphone :  
.....  
.....

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :**

<b>PRENOM DES FRERES ET SOEURS</b>	<b>AGES</b>

Cochez les cases selon le type d'accueil convenant à votre situation et indiquez la date d'entrée souhaitée. N'hésitez pas à vous informer auprès de la structure pour remplir cette fiche :

accueil régulier

accueil occasionnel

Date d'entrée souhaitée dans l'établissement,  
le : .....

Crèche :

Multi-Accueil

Relais Assistantes Maternelles :

**RAPPEL :**

Tout contrat est accepté après étude par la commission d'admission en fonction de vos besoins et de nos possibilités.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
matin	de à	de à	de à	de à	de à
repas					
après-midi	de à	de à	de à	de à	de à

**\* Merci de remplir le tableau ci-dessous, afin d'évaluer vos possibilités de garde en cas de réponse partielle à votre demande.**

Je pense compléter la garde par :	OUI	NON
- la famille		
- une assistante maternelle		
- les amis		

**\* Observations éventuelles des parents :**

**FICHE TRANSMISE AU SECRETARIAT DU SERVICE PETITE ENFANCE  
LE .....**

- **Tableau réservé à la structure**

Orientation vers ?	
--------------------	--

**Communauté de Communes des Deux Rives  
Service Petite Enfance  
3 Rue Jean Capgras-1er étage  
- 82400 VALENCE D'AGEN  
☎ 05 63 94 73 60**