

## 1 – Informations relatives à la famille

Responsable 1	Responsable 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Téléphone portable : .....	Téléphone portable : .....
Courriel : .....	Courriel : .....
Situation maritale : .....	Situation maritale : .....

## 2 – Informations relatives à l'enfant

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom : ..... Prénom\* : .....

Date de naissance\* : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

*\* Pour un enfant à naître, indiquer la date de naissance présumée et mention du prénom non obligatoire*

## 3 – Vos besoins en mode d'accueil

**Date d'entrée souhaité\*** : .....

*\* Il est à noter que les admissions se font principalement au mois de septembre, les admissions hors de cette période sont possibles en cas de désistements. La commission d'admission des places en crèches a lieu une fois par an au mois de mars.*

### Vous privilégieriez un lieu géographique :

• Frontignan centre :  Oui  Non

• Quartier de la Peyrade  Oui  Non

### Vous souhaiteriez un type d'accueil :

• Accueil collectif :  Oui  Non  
*(Multi accueil)*

• Accueil familial :  Oui  Non  
*(accueil chez une assistante maternelle dépendant de l'accueil collectif)*

### Jours et horaires demandés :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi**
<b>Horaire d'arrivée</b>						
<b>Horaire de départ</b>						

*\*\* la réservation du samedi n'est possible que pour l'accueil familial, jusqu'à 13h00 maximum*

➤ Renseignements complémentaires : .....

Date : ...../...../.....

Nom, Prénom du signataire : .....

Signature