

FORMULAIRE DE PRE INSCRIPTION

Renseignements concernant votre situation familiale

	Responsable 1	Conjoint		
Nom	.....	.....
Nom de jeune fille	.....	.....
Prénom	.....	.....
Date de naissance	.....	.....
Lieu de naissance	.....	.....
Tél personnel	_____	_____		
Tél prof	_____	_____		
Portable	_____	_____		
Adresse mail	.....	.....
Profession	.....	.....
Employeur	.....	.....
Horaires de travail	.....	.....
Véhicule	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Adresse

.....
.....

Code postal : _____

Ville :

Situation familiale (cocher la case correspondante)

Mariés Pacsés Célibataire Séparés
 Divorcés Union libre Veuf (ve)

N° CAF : _____ Oui Non

Autres :

Enfants à charge

Nom	Prénom	Né(e) le
.....
.....
.....
.....

Renseignements concernant l' (les) enfant(s) à accueillir

Besoins

Souhaitez-vous :

- un accueil régulier
- un accueil occasionnel

Pour quelles raisons ?

- professionnelles
- accompagnement éducatif
- autres :

Enfant 1

Nom :
Prénom :
Naissance prévue :
Né(e) le :/...../.....
Fille Garçon
Lieu de naissance :

Enfant 2

Nom :
Prénom :
Naissance prévue :
Né(e) le :/...../.....
Fille Garçon
Lieu de naissance :

Date d'admission prévisionnelle :

Jours et horaires d'accueil souhaités

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	Heure arrivée					
	Heure départ					
Après-midi	Heure arrivée					
	Heure départ					
TOTAL HEURES						

Nombre de jours d'absence prévisionnels de l'enfant en plus des périodes de fermeture de l'établissement :

Renseignements complémentaires :

.....
.....
.....

Signature des parents :

Les informations relatives à la famille font l'objet d'un traitement informatique par la Ville de Colmar dont la finalité est le traitement de la demande, dans le respect de la protection des données personnelles.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous au Règlement de Fonctionnement