



Multi-accueil Graines de Soleil
158 GRANDE RUE
63260 AIGUEPERSE
Tél : 04 73 86 89 86
Mail : ma-aigueperse@plainelimagne.fr

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Date de la demande :

Pour l'enfant :

Accouchement prévu le :	Date de naissance :
--------------------------------	----------------------------

Famille

Père :	Mère :
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Adresse :	Adresse :
Tél. Mobile :	Tél. Mobile :
Mail :	Mail :

Description de la demande

Début d'accueil souhaité :	
Cycle de présence prévu :	
Lundi :	
Mardi :	
Mercredi :	
Jeudi :	
Vendredi :	
Nombre de jours à enlever au contrat :	Dates :
Commentaires :	

Décision de la commission :