#

#  Formulaire de pré-Inscription

**Informations sur l’enfant** (merci d’écrire en majuscules)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Adresse :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N°AVS :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nationalité :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Responsabilité civile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Assurance maladie :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Pédiatre :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Tél :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Allergie :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Régime alimentaire :[ ]  |

**Souhait de fréquentation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
| [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui [ ]  non |

Date d’entrée souhaitée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adultes vivant avec l’enfant** (parents et partenaires)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Madame [ ]  ou Monsieur [ ]  | Madame [ ]  ou Monsieur [ ]  |
| Rapport à l'enfant  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nationalité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Etat civil  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 🕾 privé 🖁 mobile | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 🕾 professionnel  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| @ adresse électronique | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Profession  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| % de travail  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Employeur  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Père ou mère ne vivant pas à l’adresse de l’enfant**

Nom, prénom de la [x]  mère /du [ ]  père Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse \_Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Est autorisé-e à venir chercher l'enfant à la crèche [ ]  oui [ ]  non

En cas de séparation ou divorce, prière de joindre tout document relatif à l’autorité parentale, la garde de l’enfant et le document situation parentale (uniquement si ces documents ne sont pas en notre possession).

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Signature-s :