



**Crèche L'Envol**  
16, rue Crémont  
02350 Liesse-Notre-Dame  
03 23 80 50 21  
lenvol@cc-champagnepicarde.fr



## Demande de pré-inscription Accueil régulier

Merci de remplir votre demande de pré-inscription le plus précisément possible.  
Si le temps d'accueil indiqué dans ce formulaire est surévalué par rapport au temps d'accueil réellement demandé au moment de la rédaction du contrat d'accueil, votre demande sera réétudiée par la direction.

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

NOM du père et/ou de la mère :

Prénom :

Adresse :

Code postal :                      Commune :

N° de téléphone :

Courriel :

Régime :                      MSA                      CAF

Profession de la mère :

Profession du père :

Lieu de travail de la mère :

Lieu de travail du père :

Nombre d'enfants :

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 1<sup>ER</sup> ENFANT À INSCRIRE À LA CRÈCHE

NOM :

Prénom :

Date de naissance de l'enfant ou date présumée d'accouchement :

/ /

Enfant en situation de handicap (précisez)

Enfant atteint d'une affection chronique (précisez)

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 2<sup>ÈME</sup> ENFANT À INSCRIRE À LA CRÈCHE

NOM :

Prénom :

Date de naissance de l'enfant ou date présumée d'accouchement :

/ /

Enfant en situation de handicap (précisez)

Enfant atteint d'une affection chronique (précisez)

### DATE D'ENTRÉE ET HORAIRES SOUHAITÉS

Date d'entrée de l'enfant :                      /                      /

### DATE ET SIGNATURE

Le :                      /                      /

LUNDI	h	à	h
MARDI	h	à	h
MERCREDI	h	à	h
JEUDI	h	à	h
VENDREDI	h	à	h