



Fiche de pré inscription

Date de la demande :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

Lieu de naissance :

Date souhaitée pour le début d'accueil :

INFORMATION PARENTS :

Mère	Père
adresse.....	adresse.....
Tel @	Tel @

Situation familiale : marié – pacsé – divorcé

Nombre d'enfants :

PLANNING DE PRESENCE SOUHAITE

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					
journee					

Document à renvoyer par mail : contact@a-pasdeloup.fr
ou par voie postale à l'adresse :

S.A.R.L- A pas de loup
14 rue du Prieuré
35190 SAINT GILLES