



Communauté de Communes du Haut Allier

« Maison de l'Enfance »

1 quai du Langouyrou

48300 LANGOGNE

Tél. : 04.11.58.00.07

Mail : p.delsarte@ccha-langogne.com

Date de dépôt :

Pièces à fournir :

- Livret de famille de l'enfant

- Photocopie des vaccins

Demande de pré-inscription en crèche

Formulaire à compléter et à renvoyer

L'ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

ou date prévue d'accouchement :

Rang dans la fratrie :

LES PARENTS :

Représentant n°1

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Mail :

Profession (facultatif) :

Employeur (facultatif) :

Représentant n°2

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Mail :

Profession (facultatif) :

Employeur (facultatif) :

Numéro d'immatriculation CAF :

Ou organisme prestataire (MSA, ...) :(merci de venir au RDV avec l'avis d'imposition de l'année N-2)

Demande d'entrée souhaitée : le /...../ 20.....

Jours et horaires d'accueil souhaités (ouverture de la crèche de 7h30 à 18h30, du lundi au vendredi)

	Matin	Après-midi	Nombre d'heures
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			

Indifférent : à définir ensemble lors du rendez-vous de pré-inscription

Disponibilités pour le rendez-vous de pré-inscription :

ou

ou