

Structure Crèche Frimousse

Fiche de renseignements

Date de la demande :

Monsieur

Adresse :

Tel (Dom) :

Tel (Prof) :

Tel portable :

Profession :

Employeur :

Adresse Empl :

N° Sécurité Social :

Revenus Annuels :

Madame

Adresse :

Tel (Dom) :

Tel (Prof) :

Tel portable :

Profession :

Employeur :

Adresse Empl :

N° Sécurité Social :

Revenus Annuels :

N° Allocataire CAF, nom et prénom :

Adresse mail :

Nombre d'enfant dans la famille :

Nom et prénom de l'enfant : **Date de naissance** :

Type de garde recherché : Jour indifférent Horaire indifférent Nombre de jours souhaités / semaine :

Horaires et jours précis :

Nombre d'heures souhaitées / semaine :

	Heure d'arrivée	Heure de départ
<input type="checkbox"/> lundi		
<input type="checkbox"/> mardi		
<input type="checkbox"/> mercredi		
<input type="checkbox"/> jeudi		
<input type="checkbox"/> vendredi		

Motif de la demande :

Urgence

Mode de garde

Dépannage

Complément de garde

Type de garde

Autres (préciser) :

Date d'entrée souhaitée : **Age de l'enfant au moment de l'entrée** :

Vaccins : ROR : DTP1 : DTP2 : DTP3 : DTP rappel :

Autres :

Médecin traitant : Tel :

Réservé à l'administration :

TARIF HORAIRE :