

STRUCTURE MULTI ACCUEIL « LES PETITES CANAILLES »

1 RUE DE L'ABZOUÉ 45260 LORRIS

02 38 94 83 54

creche@lorris.fr

DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

EN AUCUN CAS CETTE PRE-INSCRIPTION NE VAUT INSCRIPTION DEFINITIVE

Toute demande pour la rentrée de septembre doit être confirmée avant le 1^{er} mars.

- ❖ NOM des représentants légaux : _____
- ❖ PRENOM des représentants légaux : _____
- ❖ ADRESSE : _____
- ❖ VILLE : _____
- ❖ CODE POSTAL : _____
- ❖ N° TEL : _____
- ❖ MAIL : _____
- ❖ NOM-PRENOM de l'enfant : _____
- ❖ DATE DE NAISSANCE (ou PREVUE) : _____
- ❖ DATE D'ENTREE SOUHAITEE : _____
- ❖ PROFESSION du représentant légal 1 : _____
- ❖ HORAIRES ET LIEU DE TRAVAIL : _____
- ❖ PROFESSION du représentant légal 2 : _____
- ❖ HORAIRES ET LIEU DE TRAVAIL : _____
- ❖ TEMPS DE PRESENCE : _____
- ❖ DATE : _____
- ❖ SIGNATURE : _____

AVIS DE LA STRUCTURE :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

AVIS DE LA COMMISSION :

FAVORABLE

DEFAVORABLE