



Date de réception :

QUESTIONNAIRE DE PRE-INSCRIPTION MULTI ACCUEIL CHRYSALIDES ET PAPILLONS

Cette fiche d'inscription est réservée aux habitants de St André de Sangonis

Dans le cas contraire contactez nous : preinscription_creche@yahoo.fr ou <http://www.chrysalidesetpapillons.fr>

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| ◆ Coordonnées | Madame | Monsieur |
| Nom / Prénom | | |
| Adresse | | |
| Tél. fixe / portables | | |
| E-mail | | |
| ◆ Situation professionnelle | Madame | Monsieur |
| Profession | | |
| Lieu de travail | | |
| Travail | <input type="checkbox"/> temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel | <input type="checkbox"/> temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel |
| En formation | | |
| Sans activité | <input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi | <input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi |
| | <input type="checkbox"/> congé parental | <input type="checkbox"/> congé parental |

◆ Situation familiale : En couple Parents séparés Parent isolé

Nom, prénom et date de naissance (ou prévue) de l'enfant à inscrire :

Nombre d'enfants à charge (en comptant l'enfant que vous inscrivez) :

◆ Mode de garde actuel :

Assistante Maternelle Famille Autres Aucune aide

◆ Type d'accueil souhaité :

Accueil régulier Accueil occasionnel

◆ Quel(s) jour(s) ? Quels horaires ? (modifiable à tout moment sur la liste d'attente)

| | lundi | mardi | mercredi | jeudi | vendredi |
|------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Matin | | | | | |
| Repas | | | | | |
| Après midi | | | | | |

◆ A partir de quelle date ?

◆ Engagement associatif :

Pour le bon fonctionnement de cette **crèche associative** vous vous engagez à participer dans l'activité que vous aurez choisie (jardinage, bricolage, festivité, informatique...) à :

- une ou plusieurs journée(s) à thème et/ou
- une aide ponctuelle et régulière et/ou
- la participation au Conseil d'Administration

Lu et approuvé + signature

✂.....

JUSTIFICATIF A CONSERVER

Noter la date de votre préinscription :

Votre demande sera mise sur liste d'attente.

Attention, il est obligatoire de confirmer votre demande aux dates suivantes :
avant le 15 des mois d'octobre, décembre, février, avril et juin.

Toute demande non confirmée sera retirée de la liste d'attente sans préavis.

CONFIRMATIONS, informations et questions diverses : preinscription_creche@yahoo.fr
Site Internet : <http://www.chrysalidesetpapillons.fr> - **Téléphone :** 04 67 55 45 97

Retour du questionnaire : Association Chrysalides et Papillons
19 rue des Aigues Vives 34725 St André de Sangonis