



Fondation  
pour l'accueil  
préscolaire

Confignon – Aire-la-Ville

## PRÉINSCRIPTION CRÈCHE D'AIRE-LA-VILLE

### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance / terme de la grossesse : .....

Domicile : .....

### ABONNEMENT SOUHAITÉ (Cocher les cases correspondantes à votre choix)

	Matin (7.30-14.00)	Après-midi (13.30-18.15)
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Votre abonnement peut-il être flexible ? Oui

Non

Début du contrat souhaité : .....

Par votre/vos signatures vous confirmez avoir pris connaissance du règlement de la crèche et en accepter les clauses.

Date : .....

Signature(s) : .....

## PARENT 1

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° postal : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Profession : ..... Indépendant  Salarié

Employeur : .....

Taux d'activité : ..... Téléphone prof : .....

Nationalité : ..... État civil : .....

Email : .....

## PARENT 2

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° postal : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Profession : ..... Indépendant  Salarié

Employeur : .....

Taux d'activité : ..... Téléphone prof : .....

Nationalité : ..... État civil : .....

Email : .....