



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 :