

## **ENFANT**

Nom : .....Prénom.....

Date de naissance.....

Domicile.....

### **ABONNEMENT SOUHAITÉ** (Cocher les cases correspondant à votre choix)

	<b>Matin (7.30-14.00)</b>	<b>Après-midi (13.30-18.15)</b>
<b>Lundi</b>		
<b>Mardi</b>		
<b>Mercredi</b>		
<b>Jeudi</b>		
<b>Vendredi</b>		

Votre abonnement peut-il être flexible ? Oui

Non

Début du contrat souhaité : .....

---

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

Date.....

Signature.....

Signature.....

**MÈRE**

Nom : ..... Prénom.....

Responsable légale                      OUI                          NON   

Adresse : .....

N°Postal : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Profession : ..... Indépendante                       Salariée

Employeur.....

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

Nationalité : ..... Etat civil : .....

Email : .....

**PÈRE**

Nom : ..... Prénom.....

Responsable légal                      OUI                          NON   

Adresse : .....

N° Postal : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Profession : ..... Indépendant                       Salarié

Employeur.....

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

Nationalité : ..... Etat civil : .....

Email : .....