



FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

Un formulaire par enfant

Date :/...../.....

Ce formulaire a pour objectif d'enregistrer votre demande pour une place en micro-crèche du réseau Urban'crèches. Ceci ne garantit en aucune façon la réservation d'une place pour votre enfant. Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire. Merci d'avance de votre sollicitation.

Nous vous remercions de renvoyer le formulaire par mail à direction@urbancreches.fr ou bien via le formulaire de contact sur notre site www.urbancreches.fr pour un devis personnalisé.

Date de début d'accueil souhaitée :/...../.....

Date de départ envisagée :/...../.....

Merci de préciser la structure demandée :



Micro-crèche Les Barbotins
54 rue des Bienvenus
69100 Villeurbanne



Micro-crèche Barbibul
1460 route de Strasbourg
69140 Rillieux-La-Pape



Micro-crèche Barbidou
13 rue Lamartine
69740 Genas

VOTRE ENFANT

Son nom de famille :Prénom :

Sa date de naissance :/...../..... ou date d'accouchement prévue :/...../.....

Son adresse :

VOTRE FAMILLE

N° allocataire CAF :

	PARENT 1	PARENT 2
	MERE - PERE	MERE - PERE
Nom		
Prénom		
Adresse postale		
Profession		
Employeur		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		
Adresse E-mail		

Situation familiale (marié / pacsé / union libre / divorcé / séparé / autre) :

Garde de l'enfant (conjointe / père / mère / autre) :

Nombre d'enfants à charge (hors grossesse en cours) :

Age de l'enfant 1 : Age de l'enfant 2 : Age de l'enfant 3 : Age de l'enfant 4 :

Précisez vos revenus 2017 :

MODE DE GARDE SOUHAITE

Remplir le tableau ci-dessous avec les jours et horaires de garde souhaités :

Jour	Heure d'arrivée	Heure de départ	Commentaires
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			