





STRUCTURE MULTI ACCUEIL de _____

Date d'inscription		
Date d'entrée		
	Parent	Parent
NOM		
Prénom		
Adresse		
Téléphone	 / / / / / / / /  / / / / / / / /	 / / / / / / / /  / / / / / / / /
Mail	_____ @ _____	_____ @ _____
Etat Matrimonial		
N° CAF		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
Date de naissance/ accouchement		
Prénom de l'enfant		
Besoins de garde		
Confirmation		