

## STRUCTURE MULTI-ACCUEIL LES COCCINELLES

Date d'inscription		
Date d'entrée prévue		
	Parent	Parent
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Etat Matrimonial		
Adresse mail		
N° CAF		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
Date de Naissance / Accouchement prévu	Prévue _____	Naiss _____
Prénom de l'enfant	o Fille o Garçon _____	
Besoin de garde		
Appels pour confirmations		
Nombre d'enfants à charge		
Extérieur à la commune	o Oui o Non	

## STRUCTURE MULTI-ACCUEIL LES COCCINELLES

Date d'inscription		
Date d'entrée prévue		
	Parent	Parent
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Etat Matrimonial		
Adresse mail		
N° CAF		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
Date de Naissance / Accouchement prévu	Prévue _____	Naiss _____
Prénom de l'enfant	o Fille o Garçon _____	
Besoin de garde		
Appels pour confirmations		
Nombre d'enfants à charge		
Extérieur à la commune	o Oui o Non	

