

**STRUCTURE MULTI-ACCUEIL LES PETITES ETOILES**

Date d'inscription		
Date d'entrée prévue		
	Parent	Parent
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Etat Matrimonial		
N° CAF		
Adresse Mail		
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 onfirmations		
	Nombre d'enfants à charge	
	Extérieur à la commune	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

**STRUCTURE MULTI-ACCUEIL LES PETITES ETOILES**

Date d'inscription		
Date d'entrée prévue		
	Parent	Parent
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Etat Matrimonial		
N° CAF		
Adresse Mail		
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	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

