

**Dossier d'inscription à l'accueil occasionnel
du Multi-Accueil « Graines d'éveil » d'Allonnes**

Date de la demande :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Sexe : M ou F

Date de naissance :

Date prévue de l'accouchement :

Date d'entrée envisagée :

Âge de l'enfant à la date d'entrée envisagée :

RESPONSABLES DE L'ENFANT :

Nom du père :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Tél :

Adresse mail :

Nom de la mère :

Prénom :

Profession :

Adresse si différente du père :

Tél :

Adresse mail :

PLANNING PRÉVISIONNEL D'ACCUEIL :

Lundi	<input type="checkbox"/>	Horaire :
Mardi	<input type="checkbox"/>	Horaire :
Mercredi	<input type="checkbox"/>	Horaire :
Jeudi	<input type="checkbox"/>	Horaire :
Vendredi	<input type="checkbox"/>	Horaire :

CALCUL DES MENSUALITES :

Numéro allocataire CAF ou MSA :