



PRÉ-INSCRIPTION

Lieu d'accueil souhaité :

- VIGNEUX-DE-BRETAGNE
 MALVILLE
-

Date d'entrée souhaitée :

Jours et horaires souhaités :

Lundi de à
Mardi de à
Mercredi de à
Jeudi de à
Vendredi de à

Enfant

Nom :
Prénom :
Date de naissance ou date de naissance prévue :
Adresse :
Nombre de frères et soeurs :

Parent 1

Nom :
Prénom :
Adresse :

Numéro de téléphone :
Mail :
Profession :

Parent 2

Nom :
Prénom :
Adresse :

Numéro de téléphone :
Mail :
Profession :

Numéro d'allocataire :

Revenu fiscal du foyer (dernier avis d'imposition) :