



## DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

Ce dossier est une demande d'inscription, merci de le remplir et de nous l'envoyer par mail à l'adresse suivante : [contact@petit-a-petons.fr](mailto:contact@petit-a-petons.fr)

Nous vous contacterons rapidement !

---

### DATE DEBUT DE CONTRAT SOUHAITEE

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

### VOS BESOINS

Jours et horaires souhaités :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

---

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ENFANT

**Si votre enfant est déjà né :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Garçon     Fille

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si vous êtes enceinte :**

Nom de famille de l'enfant à naître : \_\_\_\_\_

Date prévue de l'accouchement : \_\_\_\_\_

**Domicile de l'enfant :**

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone du domicile (fixe) : \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

---

## RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT

	PARENT 1	PARENT 2
NOM		
PRENOM		
ADRESSE DU DOMICILE		
PROFESSION		
EMPLOYEUR		
ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL		
TELEPHONE PORTABLE		
TELEPHONE TRAVAIL		
E-MAIL		

### Situation familiale :

- Mariés     Pacsés     Concubins     Célibataire  
 Divorcés     Séparés     Veuf(ve)

Si vous êtes séparés ou divorcés, quelle personne à la garde de l'enfant ?

- Madame     Monsieur     Garde alternée

Autre(s) enfant(s) à charge (nom, prénom, date de naissance) :

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_

---

## LISTE DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION

Dossier d'inscription ci-dessus dûment rempli	
Dernier avis d'imposition des 2 parents	

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signatures :

Parent 1 :

Parent 2 :

### TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE

---

