



Dossier de pré-inscription





Dossier de pré-inscription





Crèche « Baby's Bulles »

Ce dossier est une demande d'inscription. Il est à remplir et à renvoyer par mail accompagné de vos revenus (feuille imposition du foyer) à l'adresse suivante :

Baby-sbulles@outlook.fr

La direction (Mme VOISEY ou Mme VERNOUD) ou Le service administratif (Mme CHABRY) vous contactera dans les meilleurs délais pour confirmer ou non votre inscription (suivant les places disponibles).

En cas d'acceptation, vous sera remis le dossier d'inscription définitive avec la liste complète des pièces à fournir, ainsi qu'un chèque de caution vous sera demandé pour bloquer la place (celui-ci ne sera pas encaissé sauf désistement au plus tard 1 mois ½ avant l'entrée de l'enfant en crèche)

S'il n'y a pas de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en liste d'attente.

Pour Quelle crèche est votre demande : (cocher la crèche)

- BOGEVE
- ST JEAN DE THOLOME
- LUCINGES
- MAGLAND
- BOEGE

Si l'enfant est déjà né :

Nom :

Prénoms :

Sexe :

Date de naissance :

Date prévue d'entrée à la micro-crèche :

Si vous êtes enceinte :

Nom de famille de l'enfant à naître :

Date prévue de l'accouchement :

Date prévue d'entrée à la micro-crèche :



Dès la naissance, merci de contacter la micro crèche pour confirmer la demande d'inscription et donner le prénom ainsi que la date de naissance de votre enfant.

Fiche de renseignements familiaux

Situation familiale : (cocher la case correspondante à votre situation)

- Mariés Union libre Pacsés
 Divorcés Séparés Célibataire
 Veuf (ve)

Si vous êtes séparé ou divorcé, qui a la garde de l'enfant ? (Cocher la case correspondante à votre situation)

- Madame Monsieur Alternée

REEMPLIR LE TABLEAU DE RENSEIGNEMENTS :

	PERE	MERE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tel domicile :		
Tel Portable :		
Tel travail :		
Email		
Profession		
Numéro sécurité sociale		
Date de naissance		
Email		
Feuille imposition		
Lieu de travail		

Autres enfants à charge (nom, prénom, date de naissance) :



Souhaits de garde

Nom et Prénom de l'enfant :

Nom et Prénom du responsable légal de l'enfant :

Forfait :

(Cocher le temps d'accueil souhaité)

FORFAIT :	Réponse :
1 jour semaine	
2 jours semaine	
3 jours semaine	
4 jours semaine	
5 jours semaine	
½ journée	

Jours de garde :

(Cocher les jours souhaités)

JOUR :	Réponse :
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

Horaires de garde :

(Indiquer l'amplitude horaire en fonction des forfaits proposés)

	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

Information : la micro crèche est fermée 3 semaines par an (2 semaines pendant l'été et 1 semaine entre Noël et le jour de l'an). Ces semaines de congés vous seront précisées à l'inscription, ainsi que les jours fériés.



Fait à :

Le :

Signature de la mère :

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du père :

(précédée de la mention « lu et approuvé »)



Crèche « L'Oran'Jade »

Immeuble « La Rochasse »

74250 BOGEVE

Ce dossier est une demande d'inscription. Il est à remplir et à renvoyer par mail à l'adresse suivante :

aubert.gaelle@wanadoo.fr

Le gestionnaire (Mme Lambert), vous contactera dans les meilleurs délais pour confirmer ou non votre inscription (suivant les places disponibles).

En cas d'acceptation, vous sera remis le dossier d'inscription définitive avec la liste complète des pièces à fournir.

S'il n'y a pas de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente qu'une place se libère.

Si l'enfant est déjà né :

Nom :

Prénoms :

Sexe:

Date de naissance :

Date prévue d'entrée à la micro crèche :

Si vous êtes enceinte :

Nom de famille de l'enfant à naître :

Date prévue de l'accouchement :

Date prévue d'entrée à la micro crèche :

Dés la naissance, merci de contacter la micro crèche pour confirmer le demande d'inscription et donner le prénom ainsi que la date de naissance de votre enfant.



Fiche de renseignements familiaux

Situation familiale : (cocher la case correspondante à votre situation)

- Mariés Union libre Pacsés
 Divorcés Séparés Célibataire
 Veuf (ve)

Si vous êtes séparé ou divorcé, qui a la garde de l'enfant ? (cocher la case correspondante à votre situation)

- Madame Monsieur Alternée

	PERE	MERE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tel domicile :		
Tel Portable :		
Tel travail :		
Email		
Profession		
Numéro sécurité sociale		
Date de naissance		
Email		
Feuille imposition		
Lieu de travail		

Autres enfants à charge (nom, prénom, date de naissance) :

1.



Souhaits de garde

Nom et Prénom de l'enfant :

Nom et Prénom du responsable légal de l'enfant :

Forfait :

(cocher le temps d'accueil souhaité)

FORFAIT :	Réponse :
1 jour semaine	
2 jours semaine	
3 jours semaine	
4 jours semaine	
5 jours semaine	
½ journée	

Jours de garde :

(cocher les jours souhaités)

JOUR :	Réponse :
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

Horaires de garde :

(indiquer l'amplitude horaire en fonction des forfaits proposés)

	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

Information : la micro crèche est fermée 4 semaines par an (1 semaine à pâques, 2 semaines pendant l'été et 1 semaine entre Noël et le jour de l'an). Ces semaines de congés vous seront précisées à l'inscription.

Fait à :

Le :



Signature de la mère :
père :

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du

(précédée de la mention « lu et approuvé »)