



## Fiche Individuelle de Renseignements

### Structure P'TITS MÔMES

Nom, prénom de l'enfant

Naissance prévue le :

Né(e) le :

Inscription le :

Sexe : M  F  Non Connus

Entrée souhaitée le :

PARENTS DE L'ENFANT	Mère <input type="checkbox"/>	Belle-mère <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Beau-père <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :						
Date de naissance :						
Adresse du domicile :						
Tél. Domicile/Portable :						
Courriel :						
N° Sécurité sociale :						
Catégorie socioprof. :						
Situation familiale :						

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :

N° Allocataire C.A.F. : ..... Régime social : .....  
C.A.F. d'appartenance : CAF DE LA VENDEE  Autre C.A.F. ....

NOM ET ADRESSE DES	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail/Poste :		
Profession parents :		

Frères et soeurs non inscrits :

Horaires de Réservations

Lundi	<input type="checkbox"/>	de .....h..... à .....h..... et de .....h..... à .....h.....
Mardi	<input type="checkbox"/>	de .....h..... à .....h..... et de .....h..... à .....h.....
Mercredi	<input type="checkbox"/>	de .....h..... à .....h..... et de .....h..... à .....h.....
Jeudi	<input type="checkbox"/>	de .....h..... à .....h..... et de .....h..... à .....h.....
Vendredi	<input type="checkbox"/>	de .....h..... à .....h..... et de .....h..... à .....h.....
Samedi	<input type="checkbox"/>	de .....h..... à .....h..... et de .....h..... à .....h.....
Dimanche	<input type="checkbox"/>	de .....h..... à .....h..... et de .....h..... à .....h.....

Nombre de semaines de congés annuels de la famille :

Période d'adaptation prévue le :

Commentaires

  

Fait à ..... le ..... Signature :