

 04.76.55.33.84

 direction@leszebulons.fr

**Demande Pré Inscription**

***Enfant***

Nom : ……………………………... Prénom : …………………………………………. Date de naissance :

Adresse : -----------------------------------

***Maman***: Nom : ------------------Prénom : ------------------Date de naissance :

Profession : ----------------------------- Employeur : -------------------------

Téléphone personnel : --------------------------Téléphone pro : --------------------------

Adresse mail : ------------------------------

 ***Papa :*** Nom : ----------------------------Prénom : --------------Date de naissance :

Profession : ----------------------------- Employeur : -------------------------

Téléphone personnel : --------------------------Téléphone pro : -------------------------------

 Adresse mail : ------------------------------

N° allocataire CAF (ou MSA) :

Souhait concernant l’accueil : A partir de quand ?

Jours d’accueil : Horaires :

Nombre de jour de congés envisagés :

Personnes autorisées à récupérer votre enfant :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Num Tèl | Lien de parenté |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ASSOCIATION « LES ZEBULONS » - 31 chemin des Ecoliers

38960 Saint Etienne de Crossey – 04.76.55.33.84 – SIRET : 34891465600023