

## FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

**☞ Attention : ce formulaire de préinscription ne vaut en aucun cas inscription**

**Multi Accueil « Les Lucioles » 2 rue des Ardennes 54410 LANEUVEVILLE DEVANT NANCY**

Date de la demande :

Date d'entrée souhaitée à la crèche :

<b>n° allocataire CAF :</b>	<b>/ RSA</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Nombre d'enfant à charge :
-----------------------------	--------------	------------------------------	------------------------------	----------------------------

**Enfant**

Nom :

Prénom :

Sexe :

Fille

Garçon

Date de Naissance (ou date présumée de l'accouchement) :

**TEMPS D'ACCUEIL SOUHAITE (JOURS/HORAIRES)** (*établissement ouvert du Lundi au Vendredi de 7h00 à 18h30*)

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					
Total Heures					

**Parent 1**



Nom et prénom :

@ :

Situation familiale :

Situation professionnelle :

Adresse :

**Parent 2**



Nom et prénom :

@ :

Situation familiale :

Situation professionnelle :

Adresse :



# FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

 **Attention : ce formulaire de préinscription ne vaut en aucun cas inscription**

**Il est conseillé aux familles d'évaluer leur demande au plus près des besoins réels de garde.**

Dans le cas où la demande initiale de garde serait modifiée à la baisse au moment de l'inscription définitive, le gestionnaire se réserve le droit de reporter la demande à la prochaine commission d'attribution.

**ANSWER** The answer is 1000.

#### **COMMENTAIRES PARTICULIERS**

**Merci de retourner ce formulaire de préinscription à l'adresse mail suivante :**

[agnes.remmele@leolagrange.org](mailto:agnes.remmele@leolagrange.org)