

Préinscription en crèches – Année 2025
Crèche Allinges – Micro-crèche Le Lyaud

Coordonnées des responsables légaux

Responsable légal 1

Mme/M.

Né(e) le _____ à _____

Situation familiale :

Célibataire Pacsé.e Marié.e Divorcé.e Veuf.ve

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Autorité parentale : _____

Responsable légal 2

Mme/M.

Né(e) le _____ à _____

Situation familiale :

Célibataire Pacsé.e Marié.e Divorcé.e Veuf.ve

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Situation professionnelle

Responsable légal 1

En activité - En formation – Sans emploi

Profession : _____

Employeur : _____

Lieu de travail : _____

Téléphone professionnel : _____

Horaires de travail : _____

Responsable légal 2

En activité - En formation – sans emploi

Profession : _____

Employeur : _____

Lieu de travail : _____

Téléphone professionnel : _____

Horaires de travail : _____

Régime allocataire

Allocataire : Responsable 1 ou Responsable légal 2

Numéro : _____

Votre famille

Nombre d'enfants à charge : _____

Votre enfant

Nom – Prénom : _____

Sexe : F / M

Né(e) le ou accouchement prévu le : _____

Modalités d'accueil

Nombre de jours d'accueil souhaité : _____

Calendrier souhaité (jours et horaires) :

Jours flexibles : OUI – NON

Structure d'accueil souhaitée :

crèche micro-crèche indifférent

Votre demande

Date d'entrée souhaitée : _____

Première demande : OUI - NON

Informations complémentaires : _____