



DEMANDE D'ACCUEIL

Micros crèches les Pitchouns à Ste Croix VF
et Les Loustics à St Etienne VF

La Référente Technique
Marine Hamard
06 99 39 09 03
crechessudvf@gmail.com

NOM et Prénom de l'enfant : Micro-crèche de :

Né.e / terme prévu le à..... Âge :

Père(s) / Mère(s) / Représentant(s) légal(aux)

NOM	NOM
Prénom	Prénom
Date de naissance :	Date de naissance :
Téléphone	Téléphone
Mail	Mail
Statut : Emploi : TPartiel - TPlain / Sans / RSA / « Congé » parental / Autre, précisez :	Statut : Emploi : TPartiel - TPlain / Sans / RSA / « Congé » parental / Autre, précisez :
Adresse	Adresse si différente
.....

Vous souhaitez bénéficier d'un accueil :

Régulier selon le planning suivant :

Horaires d'ouverture 8h30 - 18h30	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires demandés	Deh..... àh.....				

Ou Régulier au prévisionnel : accueil en fonction du planning fourni par la famille au moins un mois à l'avance (professions hospitalières par exemple).

Ou Occasionnel : accueil sur demande de la famille et en fonction des places disponibles.

Vous souhaitez un accueil de votre enfant partir du :
(Prévoir une période d'adaptation de 2 à 3 semaines minimum **avant** cette date).

Père(s) / Mère(s) / Représentant(s) légal(aux)

La Référente Technique, reçu le :