Sallanches
LA VILLE AU PAYS DU MONT-BLANC

**CADRE RESERVE A LA STRUCTURE**

_____
_____
_____
_____
_____

**Les renseignements sont fournis à titre confidentiel et n'ont aucune valeur d'engagement en termes de pré-inscription ou inscription aux multi-accueils « Les P'tites Pousses » ou auprès d'une assistante maternelle de la crèche familiale.**

# DEMANDE D'ACCUEIL

## IMPRIME CONFIDENTIEL DE RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

### 1 – FAMILLE

| Père |
|---|
| **Nom :** |
| **Prénom :** |

| Mère |
|---|
| **Nom :** |
| **Prénom :** |

| |
|---|
| **Adresse :** |
| ☎ |
| **e-mail** |

| |
|---|
| **Adresse** (si différente de celle du père) |
| ☎ |
| **e-mail** |

**Situation familiale :**

Mariés ❑ vie maritale ❑ pacsé ❑ célibataire ❑ séparés ❑ divorcés ❑ veuf(ve) ❑

**Situation professionnelle :**

| Père |
|---|
| **Profession :** |
| **Nom et adresse de l'employeur :** |

| Mère |
|---|
| **Profession :** |
| **Nom et adresse de l'employeur :** |

## 2 - ENFANT(S) CONCERNE(S) PAR LA DEMANDE

**SI GROSSESSE EN COURS :** date prévue de l'accouchement :_____

| | NOM | Prénom | Date et lieu de naissance | |
|---|---|---|---|---|
| **1er** | | | | |
| **2ème** | | | | |

## Date reprise de travail ou du début de l'accueil : _____

**Merci de préciser, au plus juste, dans le tableau ci-dessous, votre besoin d'accueil prévisionnel hebdomadaire.**

**ATTENTION ! ce planning tient lieu d'engagement et ne pourra être revu à la baisse lors de l'élaboration du contrat.**

| JOURS | ARRIVEE | DEPART |
|---|---|---|
| Lundi | De H | A H |
| Mardi | De H | A H |
| Mercredi | De H | A H |
| Jeudi | De H | A H |
| Vendredi | De H | A H |

_____

_____

_____

Je soussigné(e), _____, CERTIFIE sur l'honneur l'exactitude des indications portées sur ce document.

A Sallanches, le ……

Signature