



**FICHE DE PRE-INSCRIPTION**  
(Validité janvier à décembre 2016/2017)

Pré-inscription n°:	Cadre réservé à l'administration
	Reçue le :

**Renseignements concernant l'enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance (prévue) : ..... Nbre de frères et sœurs : .....

**Renseignements concernant la famille :**

**N° allocataire CAF :**

Adresse : .....  
 (Joindre un justificatif de domicile datant de moins de trois mois)

Tél domicile : .....

*Dans le cas d'une arrivée en provenance d'une autre commune : (Joindre un justificatif : promesse de vente ...)*

Adresse actuelle : .....

Tél domicile : .....

Date d'arrivée à Vauhallan : .....

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Tél portable		
Profession Situation professionnelle		
Employeur		
Lieu et horaires de travail		
Temps de transport		
Téléphone professionnel		
Revenus nets mensuels		

**DATE D'ADMISSION DEMANDEE :**

Septembre 2017

Autre à préciser:.....

**FREQUENTATION SOUHAITEE** (cocher ce qui convient)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
8h à 18h					
8h à 17h					
9h à 18h					
9h à 17h					
Accueil occasionnel 8h30 à 11h30					

Commentaires ou remarques particulières :

SIGNATURE :