



Multi-Accueil Les Coccinelles

7 rue des Ecoles

68 560 HIRSINGUE

Tél : 03 89 07 36 89

@ : ma-cinnelles@orange.fr

La préinscription est à confirmer impérativement le mois qui suit la naissance de l'enfant

DATE :

Date d'accueil souhaité le :

Nom de la mère :

Nom du père :

Commune :

Commune :

Téléphone :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse mail :

Lieu de travail :

Lieu de travail :

NOM de l'enfant _____

Prénom _____

Date de naissance prévue le _____

Date de naissance : _____

Vous souhaitez :

UN ACCUEIL REGULIER :

UN ACCUEIL OCCASIONNEL :

5 journées par semaine

ponctuel en fonction des places disponibles

4 journées par semaine

3 journées par semaine

2 journées par semaine

1 journée par semaine

___ Demi-journée(s) par semaine

Quel(s) jour(s) de la semaine ?

	Matin	Repas	Après-midi
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Numéro allocataire : _____

Commentaire(s) éventuel(s) :