

Monsieur:	Madame:
Tél.:	Tél.
Profession:	Profession:
	Date prévue de reprise du travail :
Enfant né le :	Enfant à naitre le :
Prénom :	
Souhaitons inscrire notre enfant en crèche à partir du moi	is de :
Dans l'une des crèches suivantes :	
Merci de cocher la ou les structures souhaitées et d'indiquer votre ordre de choix.	
O Crèche collective (choix n°) O Crèche familiale (choix n°)	Lundi de h à h Mardi de h à h
	Mercredi de h à h  Jeudi de h à h
O Crèche multi-accueil Crescendo (choix n°)	
O Crèche de la Maison de l'enfance (choix n°)	Vendredi de h à h
Souhaitons un contrat d'accueil de jours par semaine	).
L'entrée définitive de l'enfant en crèche pourrait avoir lieu	:
À Mont-Saint-Aignan, le	
Signature	



