

CCAS de TOUL  
13 rue de Rigny  
54200 TOUL  
Tel: 03 83 63 76 27



## FICHE DE PRE-INSCRIPTION MAISONS DE L'ENFANCE

Date de la demande

Date d'admission souhaitée

### ENFANT

Nom

Prénom

Date de naissance

Date de la naissance prévue

Confirmation de naissance le :

### PARENTS

Adresse

Téléphone domicile :

E-mail :

### PERE

NOM :

Prénom:

Tél. portable :

Profession:

Lieu de travail :

### MERE

NOM :

Prénom:

Tél. portable :

Profession :

Lieu de travail :

Moyens de locomotion:

Structure souhaitée

La Louvière

Roger Rolin

## Horaires

	7h-8h	8h-9h	9h-10h	10h-11h	11h-12h	12h-13h	13h-14h	14h-15h	15h-16h	16h-17h	17h-18h	18h-18h45
Lundi												
Mardi												
Mercredi												
Jeudi												
Vendredi												

Total heures par semaine :

Remarques éventuelles

Signature des parents

Père

Mère

Date