

# DEMANDE D'INSCRIPTION

## ACCUEIL RÉGULIER

### CENTRE MULTI-ACCUEIL « LES PITCHOUN'S »

**Ce document ne vaut pas inscription définitive à la structure. Le dossier d'inscription sera adressé uniquement aux familles acceptées à la commission d'attribution des places (réponse courant mai).**

Date de la demande :

#### Parent 1

Nom :

Prénom :

E-mail :

Portable :

Adresse :

#### Parent 2

Nom :

Prénom :

E-mail :

Portable :

• Date de naissance et prénom de votre enfant :

ou date prévue de l'accouchement :

• Date à laquelle vous souhaitez l'accueil de votre (vos) enfant(s) :

(indiquer au moins le mois et l'année)

• Le planning d'accueil souhaité : Temps plein                      Temps partiel

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM

• Autres besoins de garde :

• Avez-vous entrepris des démarches auprès du Relais d'Assistantes Maternelles ? Oui                      Non

Signature du Parent 1

Signature du Parent 2

**Ce document doit être déposé en Mairie auprès du Pôle Enfance Jeunesse**  
**Infos : 04 75 81 82 60 - [enfance@guilherand-granges.fr](mailto:enfance@guilherand-granges.fr)**