Les Petits Potes
Crèche multi-accueil parentale
24, rue Raymond Hermer · 35200 Rennes · Tél/Fax : 02 99 32 19 30
SIRET : 387 532 005 00049

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE

Attention : cette demande d'inscription ne vous assure pas l'obtention d'une place au sein de la crèche.

L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance ou de terme : Date de la demande :

PARENT 1

Nom et prénom : Téléphone :

Profession : E-mail :

PARENT 2

Nom et prénom : Téléphone :

Profession : E-mail :

DOMICILE & CAF

Adresse :

N° allocataire CAF : Enfants à charge :

J'autorise la crèche à accéder aux données nécessaires au calcul du tarif horaire (Cafpro) ☐ Oui ☐ Non

Si non, revenus du foyer (N-2) :

CONTRAT SOUHAITÉ

Date de début souhaitée : Nombre de semaines de vacances par an :

Jours et horaires souhaités : *(cochez les jours et précisez les horaires, ex : 8h30 – 17h00)*

☐ Lundi
☐ Mardi
☐ Mercredi
☐ Jeudi
☐ Vendredi
Remarques :

MOTIVATIONS