

CRECHES PARENTALES
(pour les enfants de 3 mois à 6 ans)



Vous disposez de 2 structures d'accueil

☞ **LES BOUTS DE CHOU**
à PUYBRUN
☎ : 05 65 10 92 10

☞ **POMME D'API**
à BRETENOUX
☎ : 07 86 46 78 07
✉ : crechegagnac@orange.fr



FICHE D'INSCRIPTION

STRUCTURE : **BOUTS DE CHOU** **POMME D'API**

ENFANT : **NOM :** **PRENOM :**
Date et lieu de naissance :
Adresse :

N° d'allocataire CAF de la famille : (ou préciser si autre régime)
+ préciser qui est l'allocataire (papa ou maman) :

PERE :

MERE :

..... **NOM**
..... **PRENOM**
..... **Date et lieu de naissance**
..... ☎ **domicile**
..... ☎ **Portable**

..... **Profession**
..... **Nom et adresse de l'employeur**
..... ☎ **de l'employeur**

Situation Familiale : Concubins Mariés Séparés Divorcés

PERSONNE A JOINDRE EN CAS DE BESOIN :

NOM – PRENOM : **N° de ☎ :**
ADRESSE :
.....

PERSONNES HABILITES A RECUPERER L'ENFANT :

NOM – PRENOM : **N° de ☎ :**
NOM – PRENOM : **N° de ☎ :**
NOM – PRENOM : **N° de ☎ :**
NOM – PRENOM : **N° de ☎ :**
NOM – PRENOM : **N° de ☎ :**

FRERES ET SŒURS DE LA FAMILLE :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU D'ACCUEIL
.....
.....
.....

MEDECIN TRAITANT :

NOM – PRENOM : **N° de carte :**
ADRESSE :
.....

VACCINATIONS : **A JOUR** **EN COURS** **A FAIRE**

ALLERGIES – INFORMATIONS sur les habitudes de l'enfant pouvant aider le
médecin ou les responsables.

DATE

SIGNATURE