

DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION



Cette pré-inscription est à renvoyer

Soit par mail à l'adresse suivante : lechamousset@ccbd.fr

Soit par courrier:

Multi Accueil « Le Chamousset »

Place des Résistants du Groupe Fer

Place de la Gare

05400 VEYNES



Pour toute demande faite avant la naissance de l'enfant, celle-ci sera prise en compte dès lors que la date de naissance et le prénom de votre enfant nous seront communiqués et ce, dans un délai d'un mois après la naissance prévue. Au-delà votre demande sera annulée.

						ITC		411		11/
ĸ	' I - I'	\ 	I (¬ I)	4 F IV	/I F I	M I 🗸	FΔN	/	ΙΔΙ	ıχ

Demande reçue le

				<u> </u>		
Représentant lég	gal 1 :					
Représentant lég						
Situation familiale :						
O Marié(e) - O Vi	e maritale - O	Divorcé(e) - C	Pacsé(e) -	O Séparé(e) -	O Célibataire -	O Veuf(ve)
Numéro de télépho	one :					
Mail:	_					
Adresse :						
Si l'enfant es	t à naître		∐ Si	l'enfant est d	déjà né	
Nom de famille :			Nom	et prénom de l'	enfant :	
Date prévue de l'ac	ccouchement :	/ /	Date	et lieu de naissa	ance :	
Demande d'accu	ueil (cocher la m	nention souhaite	ée) :			
Régulier		Осса	asionnel			
Demande d'entr (après la période d'a		le :				
Jours et horaires sachant que les hor			e 7h30 à 18h	30 :		
Lundi	de	à				
Mardi	de	à				
Mercredi	de	à				
Jeudi	de	à				
Vendredi	de	à				
Merci de préciser s jours prioritaires, prise		-	é S:vacances s	colaires, flexibilité	de votre planning,	
Date et Signature						
Pour votre information	, les familles résidar	nt sur le territoire d	le la Communau	ıté de Communes E	Buëch Dévoluy sont	prioritaires.
NOTES						
CO O						
		alle alle		alle alle		