



Structure Les Oursons
Maison de l'Enfance
59910 BONDUES
☎ 03 20 23 29 39

FICHE PRE INSCRIPTION

NOM des PARENTS :

Adresse :
.....

☎ Domicile ☎ Portables

☎ Bureau : M :

M^{me} :

NOM et PRENOM de L'ENFANT :

Date de naissance prévue :

Date de naissance de l'enfant :

Date souhaitée d'entrée en crèche :

(lorsqu'une date d'entrée est confirmée par courrier, et que celle-ci n'est pas respectée impérativement par les parents, la crèche se réserve le droit d'annuler la demande)

Temps de présence souhaité : **Celui-ci devra être respecté si une place vous est attribuée**

Nombre d'heures hebdomadaires				
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
heures	heures	heures	heures	heures

Date :

Signature(s) :