

Date:

## DEMANDE D'INSCRITION AU MULTI ACCUEIL DE TURBUL 2/3 ans



ANNÉE: 20----/ 20----

			<b>ENFANT</b>			
		ANT :				
	NAISSANCE :	L/L/L				
	[AISSANCE :					
		Sexe : Fémini				
Comment es	st gardé actuellement	votre enfants :				
ndiquez le	s jours et les horaire	es souhaités :				
	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	
	8H30 18H15	8H30 18H15	8H30 12H30	8H30 18H15	8H30 18H15	
			PARENTS			
F	Renseignement		PARENT 1		PARENT 2	
Nom:						
Prénom:						
Adresse:						
Quartier						
Situation fai	miliale :					
Date de nais	ssance :					
ieu de nais	ssance :					
E-mail : en	majuscule					
Portable :						
Profession:						
N° CAF						
Nombre d'e	enfants à charge :					
Père : L'enfant	t a t'il été déjà en liste		lère : Dui □ Non □ Comr	nent avez-vous connu	éunions) vous y engagez v Turbul ?	
Da	és à préciser / Comme	entaires à faire :				
Particularite						

Signatures