



## FICHE DE PRE-INSCRIPTION

### MICRO CRECHE

Châteaubourg     Vitré     Chartres de Bretagne     Pont-Péan

#### Enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse: .....

Date de naissance : ..... ou Date Prémumée d'Accouchement : .....

Garçon     Fille

#### Parent 1:

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

☎ fixe : .....

☎ portable : .....

Mail : .....@.....

#### Parent 2:

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

☎ fixe : .....

☎ portable : .....

Mail : .....@.....

Profession : .....

Nom et Adresse de l'employeur : .....

.....

.....

.....

Téléphone : .....

Profession : .....

Nom et Adresse de l'employeur : .....

.....

.....

.....

Téléphone : .....

Nous autorisons la structure à contacter nos employeurs :  oui  non

*Les entreprises bénéficient d'avantages fiscaux permettant le subventionnement de place d'accueil.*

**Accueil :**

Date d'entrée souhaitée : ..... Fin de l'accueil prévu : .....

- Accueil Régulier** (accueil dont le rythme est prévu et organisé à l'avance)
- Accueil Occasionnel** (les besoins sont ponctuels, non récurrents ; accueil selon les places disponibles)

**Jours et horaires souhaités :**

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

Pour rappel, la micro-crèche est ouverte du lundi au vendredi de 7h45 à 19h. Les périodes de fermeture sont les suivantes : 3 premières semaines d'août et une semaine entre Noël et le Nouvel An.

Informations complémentaires : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription de votre enfant à la micro-crèche VivaMini. Les destinataires des données sont le personnel administratif de la structure. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à Vivaldies – 18 square des Corbières – 35170 BRUZ.. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Le ....., à .....  
Signature des parents

**Cadre réservé à la structure :**

Demande reçue le : .....

Rendez-vous le : .....

Décision :     Refus                      Report de la demande pour le .....

Accord                      Entrée le .....