

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

MICRO CRECHE

☐ Châteaubourg ☐ Vitré ☐ Etrelles						
☐ Chartres de Bretagi	ne □ Pont-Péan					
<u>Enfant</u>						
Nom :	Prénom :					
Adresse:						
Date de naissance : ou Dat	ou Date Présumée d'Accouchement :					
Garçon □ Fille □						
Parent 1:	Parent 2:					
Nom :	Nom :					
Prénom :	Prénom :					
Adresse:	Adresse:					
☎ fixe :	☎ fixe :					
₾ portable :	☎ portable :					
Mail:@	Mail:@					
Profession :	Profession :					
Nous autorisons la structure à contacter nos en Les entreprises bénéficient d'avantages fiscaux d'accur	permettant le subventionnement de place					

Accueil :							
Date d'entrée souhaitée : Fin de l'accueil prévu :							
☐ Accı	_	er (accueil dont le rythes besoins sont ponctue		nisé à l'avance) accueil selon les places	disponibles)		
Jours et hora	ires souhaités :						
Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi		
Arrivée							
Départ							
				19h. Les périodes de j oût et une semaine enti			
nformations	complémentaires	:					
	······································						
des données sont ous bénéficiez d'i	le personnel administratij un droit d'accès et de rect	f de la structure. Conformén ification aux informations qu	nent à la loi « informatiqu ui vous concernent que vo	enfant à la micro-crèche Viv ue et libertés » du 6 janvier : us pouvez exercer en vous a opposer au traitement des do	1978 modifiée en 2004, dressant à Vivaldies – 8		
		Le, à, à					
				Signa	ature des parents		
		Cadre re	éservé à la structui	re:			
•							
Rendez-vous Décision :	le : □Refus	Report de la					

Entrée le

 \square Accord