

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

MICRO CRECHE

- Châteaubourg Vitré Etrelles
 Chartres de Bretagne Pont-Péan Liffré

Enfant

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : ou Date Présumée d'Accouchement :

Garçon Fille

| <u>Parent 1:</u> | <u>Parent 2:</u> |
|--------------------|--------------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| | |
| ☎ fixe : | ☎ fixe : |
| ☎ portable : | ☎ portable : |
| Mail :@..... | Mail :@..... |

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Profession : | Profession : |
| Nom et Adresse de l'employeur : | Nom et Adresse de l'employeur : |
| | |
| | |
| Téléphone : | 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 : une semaine aux vacances de Printemps, 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 – 8 rue de la Cale de Chancors – 35890 LAILLE. 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 : <input type="checkbox"/> Refus | Report de la demande pour le |
| <input type="checkbox"/> Accord | Entrée le |