



Demande de préinscription au multi-accueil à Mauvezin, St Cricq ou Solomiac



A renvoyer à
arcolan.relaispetiteenfance@gmail.com

NOM des parents :

Parent 1 : Parent 2 :

Adresse postale : Adresse postale :

Tél portable : Tél portable :

Adresse mail : Adresse mail :

Num allocataire CAF ou MSA : Num allocataire CAF ou MSA :

NOM de l'enfant :

Né (e) le (ou à naître le) :

Date d'entrée souhaitée :

Structure demandée en 1^e choix : 2^e choix :

Jours de garde et horaires souhaités, si accueil régulier :

Lundi de à

Mardi de à

Mercredi de à

Jeudi de à

Vendredi de à

Nombre de jours ou de demi-journées de garde, si accueil occasionnel :

Activité professionnelle :

Parent 1 En activité

Temps plein

Temps partiel

En recherche d'emploi

Sans activité professionnelle,
congé parental

Parent 2 En activité

Temps plein

Temps partiel

En recherche d'emploi

Sans activité professionnelle,
congé parental

Situation particulière :

Parent mineur

Famille monoparentale

Enfant en situation de handicap

Date

Signature

◆ ZA route d'Auch - 32120 Mauvezin

◆ Tél : 05 62 06 84 67 - Email : contact@ccbl32.fr

◆ Page Facebook : Communauté de Communes Bastides de Lomagne