



DEMANDE D'INSCRIPTION (1)

Mail : inscriptions@lps-microcreches.fr

L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Genre : Garçon Fille Inconnu

Date de naissance ou estimation :

Lieu de naissance :

LE CONTRAT

Choix de la structure de demande d'inscription :

Vauban Plan-de-Cuques Allauch

Date de début de contrat souhaitée :

Date de fin de contrat souhaitée :

Nombre de jours d'accueil :

Précisez : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Planning flexible ? Oui Non



Mail : direction@lps-microcreches.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION (2)

LES PARENTS		
	Parent 1	Parent 2
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Profession		
Nom de l'entreprise		
Contrat d'entreprise	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse postale		
N° de téléphone		
Adresse Email		
N° d'allocataire		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :		
Nombre d'enfants à charge :		
Enfant(s) avec handicap :		