

Fiche Individuelle de **Renseignements**

Crèches à **Mulhouse** Crèche à **Horbourg-Wihr** Crèche à **Kembs**

Nom, prénom de l'enfant : _____

Né(e) le ou prévue le : _____ Sexe : M F Non Connu

Entrée souhaitée le : _____

PARENTS DE L'ENFANT	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père
	<input type="checkbox"/> Belle-mère	<input type="checkbox"/> Beau-père	<input type="checkbox"/> Belle-mère	<input type="checkbox"/> Beau-père
Nom, Prénom				
Date de naissance				
Adresse du domicile				
Tél. Domicile et Portable				
Adresse Mail				
N° Sécurité sociale				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : _____

N° Allocataire CAF : _____ Régime social : Local Général

CAF d'appartenance : CAF Haut Rhin Autre CAF : _____

Famille : Couple Monoparentale Recomposé Accueil Même sexe

NOM ET ADRESSES		
Employeurs		
Téléphone Travail/Poste		
Profession parents :		

Revenu net catégoriel annuel : _____ Nbre Enfants à charge : _____

Frères et sœurs non inscrits : _____

Horaires de Réservations

Lundi de ___h___ à ___h___

Mardi de ___h___ à ___h___

Mercredi de ___h___ à ___h___

Judi de ___h___ à ___h___

Vendredi de ___h___ à ___h___

Fait à _____

le _____

Signature :