

**MULTI-ACCUEIL MUNICIPAL**  
**« LA POMME DE PIN »**  
 16 rue st André  
 33470 LE TEICH  
 ☎ 05 56 22 80 39

## Dossier de Pré-Inscription

### Votre Enfant

**NOM / Prénom :** ..... **Date de Naissance :** .....

Votre enfant présente-t-il un trouble de santé particulier ? OUI  NON

Si oui, précisez.

### Votre Foyer

Père	Mère
Nom et Prénom : Adresse :  N°tel :  Profession : Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/>  Lieu de travail :	Nom et Prénom : Adresse :  N°tel :  Profession : Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/>  Lieu de travail
Nombre d'enfants à charge :	
Remarques :	

### Vos besoins

Type d'accueil souhaité :			
Accueil Régulier (+15H/Semaine) <input type="checkbox"/>		Accueil Occasionnel (-15h/Semaine) <input type="checkbox"/>	
Jours et Heures de réservation (amplitude horaire de la crèche 7h30/18h30)			
	Matin	Après-midi	Total heures
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Soit une réservation de _____ heures par semaine.			

Période de réservation souhaitée (Période max possible de Septembre 20    à Août 20 :

Du mois de                      20    au mois de                      20