Crèche Le Lapin Blanc
3 rue Pasteur
95650 BOISSY L'Aillerie
01 34 30 18 65
lapinblanc@valfleury.org

FICHE DE PRE-INSCRIPTION
SALARIÉS VAL FLEURY

Parent 1	Nom	……	Prénom	……	
	Tel Portable	……	Tel Professionnel	……	Tel Domicile ……
	Profession	…… ou en recherche d'emploi (cocher)	☐	Lieu de travail	……
Parent 2	Nom	……	Prénom	……	
	Tel Portable	……	Tel Professionnel	……	Tel Domicile ……
	Profession	…… ou en recherche d'emploi (cocher)	☐	Lieu de travail	……

Situaton Familiale :

Marié ☐ Vie maritale ou Pacs ☐ Divorcé ☐ Veuf(ve) ☐ Parent Isolé ☐

Situation Fiscale :

Les revenus annuels du foyer, tels que figurant sur le dernier avis d'imposition (avant abbatements) sont de …… euros/an

Nombre d'enfants à charge du foyer (en comptant l'enfant pour lequel cette demande est faite) : ……

Adresse du domicile ……

……

Mail (adresse couramment utilisée, Le Lapin Blanc ne communiquant que par mail) ……@……

N° allocataire CAF ……

Enfant	Nom/Prénom	……	Né le (ou date prévue)	……
	Frère ou sœur déjà inscrit à la crèche Le Lapin Blanc :		Oui ☐	Non ☐
	Renseignements complémentaires	……		
	……			

Jours et horaires de présence souhaitée (la crèche est ouverte de 7h30 à 18h30)

Lundi	de …… À ……
Mardi	de …… À ……
Mercredi	de …… À ……
Jeudi	de …… À ……
Vendredi	de …… À ……

Nombre de congés souhaités en plus des 5 semaines de fermetures annuelles de la crèche* :

……

*1 à Noël, 1 à Pâques, 3 en août

Les nouveaux accueils se font au mois de septembre de chaque année cependant, dans le cas où des places se libèreraient avant, merci d'indiquer la date d'accueil souhaitée : ……

Ce document est une demande de pré-inscription ne valant que pour la crèche Le Lapin Blanc

La directrice vous donnera une réponse à la suite de la commission d'attribution des places.

Toute fiche incomplète ne pourra être traitée

Je maintiens mon inscription en crèche en cas de réponse négative Oui ☐ Non ☐

Date et signature :

Cette fiche est à renvoyer ou à déposer directement au Lapin Blanc

Cadre réservé à la Direction de la crèche :
Date de pré-inscrition : ……
N° de pré-inscription : ……