



Responsable 1	Responsable 2	
Nom :	Nom :	
Prénom :	Prénom :	
Date de naissance : :	Date de naissance : :	
Type: Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Adresse :	Adresse :	
Emploi : en activité / en recherche d'emploi / en formation	Emploi : en activité / en recherche d'emploi / en formation	
Profession : Employeur : Lieu de travail :	Profession : Employeur : Lieu de travail :	
Email:	Email:	
Tél.:	Tél. :	
Portable :	Portable :	
Numéro allocataire CAF :		
(Les bases de données CAF sont accessibles au gestionnaire par convention). Situation familiale:		
Identité		
Nom:		
Prénom :		
Sexe:		
Date de naissance (ou date de naissance prévue) :		
Mode de garde actuel si l'enfant est déjà né :		
Frères et sœurs (nom, prénom, date de naissance) :		
Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des pe Votre enfant est-il atteint d'une maladie chronique ?	ersonnes handicapées (MDPH) ? Oui / Non Oui / Non	

IEMP	PS D'ACCUEIL
□ Accueil régulier : Lundi : de	□ Accueil périscolaire : • Les mercredis : deà
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Demande de pré-inscription enregistrée le :	
DOCUMENTS A FOURNIR	
□ Acte de naissance de l'enfant □ Justificatif de domicile de moins de 3 mois □ Attestation CAF □ Avis d'imposition N-2	
Dossier à remettre directement à la crèche les 3 pommes ou par mail ; Les3pommes@franquevillesaintpierre.com Fait à	

Signature des parents/Tuteur légal de l'enfant