

## Formulaire d'inscription à la crèche Le Cocon

### L'enfant

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Date souhaitée d'entrée dans la structure : .....

### La Maman

Nom et prénom : .....  
 Rue : .....  
 No postal et Commune : .....  
 Profession : .....  
 Nom de l'employeur et adresse : .....  
 adresse e-mail : .....  
 tél. portable : .....  
 tél. professionnel : .....

### Le papa

Nom et prénom : .....  
 Rue : .....  
 No postal et Commune : .....  
 Profession : .....  
 Nom de l'employeur et adresse : .....  
 adresse e-mail : .....  
 tél. portable : .....  
 tél. professionnel : .....

### Prise en charge souhaitée

Lundi	A	B	C	D	E
Mardi	A	B	C	D	E
Mercredi	A	B	C	D	E
Jeudi	A	B	C	D	E
Vendredi	A	B	C	D	E

Veuillez vous référer au règlement afin de choisir le pourcentage le mieux adapté à vos besoins.

Je confirme par ma signature avoir pris connaissance du règlement

Date: .....

Signature: .....