



Pré-inscription au multi-accueil les petits loups

Date de la demande :

Date d'admission souhaitée :

Enfant

- nom :

- prénom :

- date de naissance :

Parents

- nom :

- adresse :

- tél. :

Temps de garde

	Accueil régulier	Accueil occasionnel
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

Les parents

La responsable