

Fiche de Pré-inscription MAM Pim Pam Pomme



RENSEIGNEMENTS DE VOTRE ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Ou naissance prévue le :

Sexe :

Date d'entrée souhaitée :

Calendrier prévisionnel d'accueil de votre enfant :

Horaires accueil MAM 8H00 – 17H00. Indiquer les jours souhaités.

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

RENSEIGNEMENTS DES PARENTS

PARENT 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél Domicile :

Mobile :

Profession :

Mail :

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél domicile :

Mobile :

Profession :

Mail :

Cette fiche est à retourner par mail à mam.pimpampomme@gmail.com ou en main propre à la MAM

Tel : 06 63 52 36 64

Le dépôt de ce formulaire ne garantit pas l'attribution d'une place définitive.