

Date de la demande ..... Validité un an

## ENFANT

<b>NOM:</b>	<b>Prénom:</b>	<b>sexe:</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<b>Né(e) le:</b>		<b>ou naissance prévue pour le :</b>
<b>Naissances multiples:</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
<b>Un autre enfant de la fratrie fréquentera t'il la structure à la date d'entrée souhaitée ?</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		

## ACCUEIL DE L'ENFANT

**Date d'entrée souhaitée dans la structure :** .....

**Type d'accueil :** Régulier  Occasionnel

Il est recommandé que l'accueil n'excède pas 10 heures par jour pour le bien-être de l'enfant.









Accueil souhaité	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Heure d'arrivée					
Heure de départ					
Total h/jour					

Observations éventuelles :

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX

**Situation familiale :** Célibataire  Mariés  Pacsés  Séparé  Divorcé  Monoparentale   
Vie maritale  Autre.....

**Situation particulière :** Problème de santé de l'enfant ou au sein de sa famille

	REPRÉSENTANT 1	REPRÉSENTANT 2
<b>Nom</b>	 .....	 .....
<b>Adresse</b>	 .....	 .....
<b>Tél domicile et travail</b>	 ..... / .....	 ..... / .....
<b>Courriel</b>	 .....	 .....
<b>Situation professionnelle</b>	<input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Autre