



FORMULAIRE

BESOIN D'ACCUEIL COLLECTIF EN STRUCTURE PETITE ENFANCE

Date de demande :

ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance ou terme prévu :

PARENTS :

Mère

Père

Nom :

Nom :

Prénom :


Prénom :


Profession :

Profession :

Employeur :

Employeur :

 Adresse postale :

 Adresse courriel :

 Téléphone (s) :

Fratrie

(Indiquer le nom, le prénom, la date de naissance et le lieu de scolarisation s'il y a)

ACCUEIL COLLECTIF :

Multiaccueil municipal
1 Rue de l'Aiguillonne
33680 LACANAU VILLE

et/ou

Multiaccueil Les Pieds dans l'Eau
Association Brins d'Eveil
11 Rue Jean Michel
33680 LACANAU OCEAN

► *Merci de noter la structure de votre choix.*

*En cas de demande sur les 2 structures, merci de **prioriser** votre choix d'accueil : **noter 1 sur votre premier choix et 2 pour votre second choix.***



- Date souhaitée d'entrée en structure :

- Mois de présence souhaités :

	JANVIER		MARS		MAI		JUILLET		SEPTEMBRE		NOVEMBRE
	FEVRIER		AVRIL		JUIN		AOUT		OCTOBRE		DECEMBRE

► *Merci de cocher les mois d'accueil souhaités*

- Jours et horaires :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

► *Merci de noter les heures souhaitées d'accueil dans le tableau*

Informations complémentaires que vous souhaiteriez nous transmettre :

--