



Crèche communale  
« **La Forêt des Contes** »

Rue de Radelange, 43E  
6630 MARTELANGE  
063/60 22 09

**DEMANDE D'INSCRIPTION**

A la date du .....

Madame, Mademoiselle, Monsieur .....

Adresse : .....

Numéros de téléphone : .....(Papa) .....(Maman)

Adresse mail : .....@.....

Sollicite/sollicitons l'inscription de mon/notre enfant pour l'accueil à « La Forêt des Contes ».

NOM / PRENOM DE L'ENFANT : .....

DATE PREVUE D'ACCOUCHEMENT : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

DATE DU DEBUT DE L'ACCUEIL : .....

TYPE D'ACCUEIL DEMANDE : HORAIRE FIXE / HORAIRE VARIABLE ?

ACCUEIL DEMANDE PAR SEMAINE : ..... JOURNEES / ..... 1/2 JOURS

LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI → **MERCI D'ENTOURER LES JOURS DEMANDES**

En cas de refus, souhaitez-vous être contacté(s) ultérieurement si une place venait à se libérer ?  
OUI/NON

Fait à ....., le .....

Signature(s) : .....