

**DRUMETTAZ  
CLARAFOND**

Terre d'équilibre



**Multi accueil « ilot calin »**

**04/79/52/33/65**

**ilotcalin.drumettaz@orange.fr**

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION**

**Nom et prénom de l'enfant.....**

**Date et lieu de naissance.....**

**Adresse.....**

**Nom du parent ..... Nom du parent .....**

**Adresse ..... Adresse.....**

.....

**Téléphone..... Téléphone.....**

**Mail ..... Mail .....**

**Situation familiale.....**

**N° de CAF .....**

**Nombre d'enfants vivants au foyer .....**

**Reprise du travail .....**

**Date de l'accueil souhaitée .....**

**Jours et heures souhaités : .....**

**Lundi : .....**

**Mardi : .....**

**Mercredi : .....**

**Jeudi : .....**

**Vendredi : .....**