



Fiche de pré-inscription La MAM Au Fil du Temps

(à renvoyer sur l'adresse suivante : aufildutempsmam@gmail.com)

RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance (ou naissance prévue) :

Date d'entrée souhaité

		Oui	Non		Oui	Non
Biberon	Poudre.			Allaitement		
Couches	Jetables			Lavables		
Repas	Mixer			Morceaux		
Couchage	Lit à barreaux			Lit de grand		

CALENDRIER PREVISIONNEL D'ACCUEIL

Indiquer les heures de présence de l'enfant : (minimum 30 heures semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Heures total
Arrivée							
Départ							
Heures par jours							

Nombre de semaines d'accueil prévu sur l'année (maximum 46 semaines) :

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

	Papa	Maman	Autre
Nom			
Prénom			
Adresse			
Téléphone			
Profession			
Mail			

Nombre de frères/sœurs :