

## Demande de place d'accueil Micro-crèche de Besse

Date de la demande :

Enfant :

Né(e) le (à naître) :

Sexe :

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tél :

Tél :

Lieu de travail :

Lieu de travail :

Demande une place en accueil :  Régulier  Occasionnel

Si régulier merci de préciser la période prévue :

- Toute l'année avec interruption pendant les vacances scolaires  
(précisez) :.....
- Toute l'année y compris pendant les vacances scolaires  
(précisez) :.....

A compter du : .....

Créneaux horaires de réservations souhaités :

Lundi :

Mardi :

Mercredi :

Jeudi :

Vendredi :

Samedi : (sous réserve)

Dimanche : (sous réserve)

Signatures des parents :