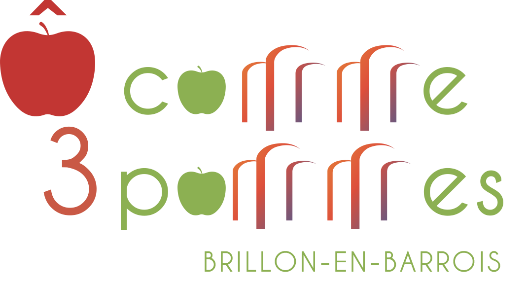
****

**Prise de RDV le :**

**Contacter la famille :**

Multi-accueil

11, Grande Rue 55000 BRILLON-EN-BARROIS

Tel : 03.29.45.81.73

**PRE-INSCRIPTION**

(Document à remplir pour l’étude de votre dossier en commission d’attribution de place)🡺document à retourner par mail à Mme GROLL : [as.groll@portesdemeuse.fr](mailto:as.groll@portesdemeuse.fr)

* Date de la pré-inscription : ………………………………………………………………………………………………….
* Nom et prénom de l’enfant : ………………………………………………………………………………………………
* Date de naissance : …………………………………………………………………………………………………………….
* Lieu de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………
* Date prévue d’accouchement : ……………………………………………………………………………………………

Sexe : Garçon Fille

*Besoins de garde* : **Date d’accueil que vous souhaitez pour votre enfant** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Horaires d’arrivée | Horaires de départ |
| LUNDI |  |  |
| MARDI |  |  |
| MERCREDI |  |  |
| JEUDI |  |  |
| VENDREDI |  |  |

Autres horaires de garde :

***Ayant 4 structures d’accueil sur l’intercommunalité des Portes de Meuse (Ancerville/ Brillon-en-Barrois/ Cousances-Les-Forges/ Menil-sur-Saulx), merci de remplir ces choix par ordre de préférence.***

CHOIX N°1 : ………………………………… CHOIX N°2 : …………………………………. CHOIX N°3 : ……………………………………

CHOIX N°4 :……………………………..

Nom et prénom du père : …………………………………………………………… Profession : ……………………………………………

Nom (Nom de jeune fille) et prénom de la mère : ………………………………. Profession : ……………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………. Code postal : ……… Ville : …………………………………………………… N° tel domicile : ……………………………………………….

Portable papa : ……………………………………………… Portable maman : ……………………………………

Adresse mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….