

M.A.M. DES MINILOIS

8, rue de Brouet
77990 LE MESNIL AMELOT

Tèl. : 01.64.66.71.18



FICHE D'ÉTUDE DE BESOIN

Merci de remplir cette fiche correctement, afin de nous permettre d'évaluer vos besoins d'accueil.

Cette fiche :

- n'est en aucun cas synonyme d'inscription
- n'a pas de qualité de document officiel

Date d'inscription,

VOTRE ENFANT

Nom :

Prénom :

Sexe : Fille Garçon

Date de naissance/d'accouchement prévue :

VOTRE SOUHAIT D'ACCUEIL

Date d'accueil souhaitée :/...../20

Nombre de semaine de congés :

Nombre de jour de R.T.T. :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires					

Merci de noter l'heure d'arrivée et l'heure de départ

Accueil régulier

Accueil occasionnel

VOTRE FAMILLE

Père :

Mère :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Mail :

Mail :

Tel :

Tel. :

RETOURNEZ CETTE FICHE PAR MAIL mam.desminilois@gmail.com Vous pouvez nous suivre sur notre page Facebook : mam des minilois

