

Préinscription en crèche – Année 2026-2027

Crèche Allinges – Micro crèche Le Lyaud

Coordonnées des responsables légaux

Responsable légal 1

Mme/Mr

Né(e) le ... à

Situation familiale :

Marié/ Pacsé/Célibataire/Concubinage/Veuf

Demeurant _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Situation professionnelle

Responsable légal 1

En activité - En formation – sans emploi

Profession : _____

Employeur : _____

Lieu de travail : _____

Téléphone professionnel : _____

Horaires de travail : _____

Responsable légal 2

Mme/Mr

Né(e) le ... à

Situation familiale :

Marié/ Pacsé/Célibataire/Concubinage/Veuf

Demeurant _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Responsable légal 2

En activité - En formation – sans emploi

Profession : _____

Employeur : _____

Lieu de travail : _____

Téléphone professionnel : _____

Horaires de travail : _____

Régime allocataire

Allocataire : Responsable 1 ou Responsable légal 2

Numéro : _____

Votre famille

Nombre d'enfants à charge : _____

Nombre de jours d'accueil souhaités : _____

Calendrier souhaité (jours et horaires) :

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Jours flexibles : OUI – NON

Structure d'accueil souhaité : Crèche Allinges /

Micro-crèche Le Lyaud

Votre Enfant

Nom – Prénom – Sexe : _____

Né(e) le ou accouchement prévu le : _____

Votre demande

Date d'entrée souhaitée : _____

Renouvellement : OUI - NON

Première demande : OUI – NON

Informations complémentaires : _____