## Fiche de de pré-inscription à MAM' Oursons Maison d'assistantes maternelles

Renseignements sur l'enfant.	
Nom :	
Prénom(s):	
Date de naissance : Ou	naissance prévu le :
Sexe de l'enfant :	
Date d'entrée souhaitée :	
Renseignements sur les parents.	
MERE	PERE
Nom:	Nom:
Prénom(s):	Prénom(s):
Date de Naissance :	Date de Naissance :
Adresse:	Adresse:
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Mobile :	Mobile :
Adresse mail:	Adresse mail:
Profession:	Profession:

Situation familiale :....

Situation familiale:....

## Calendrier prévisionnel d'accueil de votre enfant.

•	. 1 1	•	19 '1	1	47		•	
$\mathbf{\Lambda}$	lombre de	semaines	d´acciieil	souhaifé su	r 4 /	semaines	:semaines	nar an
Τ,	omore ac	Scilianics	a accacii	boullatte bu	T 1/	Scilialites	· ·····································	pai aii.

Indiquer les jours et heures de présence désirés pour l'accueil de votre enfant à la MAM.

JOURS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN					
APRÈS-MIDI					