



MAIRIE DE CAZOULS-LES-BEZIERS - CRECHE MUNICIPALE

Cazouls
1^{ers} **Béziers**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A retourner par mail maison-des-jeunes7@wanadoo.fr ou par courrier
Service Jeunesse - Hôtel de ville - PLACE DES 140
34370 CAZOULS-LES-BEZIERS

(! Cette fiche ne vaut pas inscription) N°ALLOCATAIRE CAF(1e cas échéant) : _____

ENFANT

Nom _____ Prénom _____
Age _____ date de naissance ____/____/____ Lieu Naissance _____
Régime (CPAM/MSA/AUTRE) _____ (obligatoire)

PARENTS

Parent 1 : Nom _____ Prénom _____
Adresse : _____
Mail : _____@_____
Tél : fixe : _____ portable : _____
Profession : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) / Vie maritale/PACSE Divorcé(e) ou séparé(e) Veuf(ve)
Situation professionnelle : temps plein temps partiel taux : _____ %

Parent 2 : Nom _____ Prénom _____
Adresse : _____
Mail : _____@_____
Tél : fixe : _____ portable : _____
Profession : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) / Vie maritale / PACSE Divorcé(e) ou séparé(e) Veuf(ve)
Situation professionnelle : temps plein temps partiel taux : _____ %

FRATRIE

Nombre de frères et sœurs vivant au foyer _____ ou à naitre _____

CHOIX DE GARDE

Pour quel motif avez-vous choisi l'accueil en crèche collective ? _____

A compter de quelle date ? _____

TEMPS DE GARDE SOUHAITE (hebdomadaire)

La crèche accueille les enfants de 7h30 à 18h30 du lundi au vendredi

Indiquez les horaires de garde souhaités pour chaque jour

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	de à	de à	de à	de à	de à
Après-midi	de à	de à	de à	de à	de à

Autres informations que vous jugez utile de spécifier (vous pouvez joindre un courrier): _____

Toutes les informations contenues dans ce document restent confidentielles et internes à la crèche.

Mise à jour : le 01/11/2023

Date et signature des parents ou responsables légaux :