



MAIRIE DE CAZOULS LES BÉZIERS - CRECHE MUNICIPALE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A retourner au secrétariat de la mairie ou à Micro crèche Les Petits Filous,
23 bis Avenue Jean Jaurès 34370 Cazouls Les Béziers Tél : 04 99 43 78 68

(! Cette fiche ne vaut pas inscription)

ENFANT

NOM _____ Prénom _____
Age _____ date de naissance ____/____/____ Lieu _____

PARENTS :

N° ALLOCATAIRE CAF :

Indiquez votre régime (MSA, indépendant, autre)

Pour Mr _____ Pour Mme _____

Père : NOM _____ Prénom _____

Adresse : _____

Tél : fixe _____ portable : _____

Situation familiale : Célibataire Marié ou Vie maritale Divorcé ou séparé Veuf

Profession : _____ Temps plein / partiel (barrer la mention inutile)

Mère : NOM _____ Prénom _____

Adresse : _____

Tél : fixe _____ portable : _____

Situation familiale : Célibataire Mariée ou Vie maritale Divorcée ou séparée Veuve

Profession : _____ Temps plein / partiel (barrer la mention inutile)

FRATRIE

Nombre d'enfant à charge _____ ou à naître _____

CHOIX DE GARDE

Pour quel motif avez-vous choisi la garde en crèche collective ? _____

A compter de quelle date ? _____

TEMPS DE GARDE SOUHAITÉ (hebdo.) : La crèche accueillera les enfants de 7 h 30 à 19 h du lundi au vendredi (2 demi journées minimum / semaine selon les places disponibles)

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 : _____

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

Date et signature du (des) parent (s) :