



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES  
ROUSSILLON CONFLENT

## FICHE D'INSCRIPTION

### La Farandole La Roche Relais Assistante Maternelle

DATE DE LA DEMANDE :	LE RESPONSABLE :	POSITION LISTE D'ATTENTE
RECU LE :	SIGNATURE :	

ENFANT		
NOM(S)/PRENOM(S)		DATE D'ACCUEIL SOUHAITE
DATE ET LIEU DE NAISSANCE		
DATE PRESUME DE NAISSANCE		

PARENTS	
PERE	MERE
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :	DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :	ADRESSE :
PROFESSION :	PROFESSION :
TELEPHONE FIXE :	TELEPHONE FIXE :
PORTABLE :	PORTABLE :
PROFESSIONNEL :	PROFESSIONNEL :
FRATRIE	

	PLANNING SOUHAITE		
	7H30	REPAS	18H30
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			

COMMENTAIRES