



# formulaire de préinscription

Remplissez les champs requis et retournez le fichier par e-mail à : [contact@lestroislucioles.fr](mailto:contact@lestroislucioles.fr)

**Vous pouvez également l'imprimer et nous le retourner par courrier :** Les trois lucioles - 11a rue Kléber - 67300 SCHILTIGHEIM



Ce document, s'il est affiché sur un écran informatique dans son format d'origine (PDF), est interactif. Les champs de textes sont remplissables directement depuis votre ordinateur ou tablette.

**La préinscription permet de réserver une place dans la micro-crèche Les trois lucioles.** Elle est possible à partir du 4<sup>ème</sup> mois de grossesse. La demande doit de ce fait nous être impérativement **confirmée après la naissance de l'enfant**. En cas d'acceptation de votre demande, le dossier d'inscription définitif vous sera remis lors d'un rendez-vous, ainsi que la liste complète des pièces à fournir. Un contrat d'accueil sera alors rédigé. À défaut de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente.

**Ce formulaire de pré-inscription n'a aucune valeur d'admission définitive et ne vous engage pas envers Les trois lucioles. Seule l'inscription définitive avec contrat validera la réservation de place.**

## VOTRE ENFANT

### S'il est déjà né

Nom de l'enfant

Prénom de l'enfant

Date de naissance de l'enfant

Sexe de l'enfant *Cocher la case concernée.*

fille  garçon  non-renseigné

### S'il est à naître

Nom de l'enfant

Date prévue de l'accouchement

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

### Situation familiale

Mariés  Union libre  Pacsés  Célibataire  Séparés  Divorcés  Veuf(ve)

Si vous êtes séparés ou divorcés, qui a la garde de l'enfant ?  Parent 1  Parent 2  Garde partagée

### PARENT 1

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone e-mail

Profession

### PARENT 2

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone e-mail

Profession

## AUTRES ENFANTS À CHARGE

	Noms	Prénoms	Dates de naissance
1			
2			
3			
4			

## REVENUS DU FOYER FISCAL

Déclaration de revenus N-2

## SOUHAITS D'ACCUEIL

Date souhaitée d'entrée dans la micro-crèche	Mode d'accueil recherché
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Occasionnel

Jours et horaires d'accueil souhaités

Lundi .....	<input type="text"/>	Jeudi .....	<input type="text"/>
Mardi .....	<input type="text"/>	Vendredi .....	<input type="text"/>
Mercredi .....	<input type="text"/>		

Précisions ou commentaires éventuels

Fait à	<input type="text"/>	Le	<input type="text"/>
--------	----------------------	----	----------------------

Signature Parent 1

Signature Parent 2