



LES P'TITS CHOUCHOUX

Parents	
Parent 1	Parent 2
Civilité : _____	Civilité : _____
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Portable : _____	Portable : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Mail : _____	Mail : _____
Situation de famille: _____	Situation de famille: _____
Parenté : _____	Parenté : _____
Profession : _____	Profession : _____
Employeur : _____ _____	Employeur : _____ _____
Téléphone : _____ Poste : _____	Téléphone : _____ Poste : _____

Enfant : _____ Né(e) le : _____

Naissance prévue pour le : _____

Enfants à charge		
Nom	Prénom	Date de naissance



LES P'TITS CHOUCHOUX

Type d'accueil	
Régulier <input type="checkbox"/>	Occasionnel <input type="checkbox"/>

Temps de garde souhaité						
La structure fonctionnera du lundi au vendredi de 7h00 à 17h30						
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total d'Heures par semaine
Horaire d'arrivée						
Horaire de départ						

Revenu imposable de l'année N-1 avant l'application des abattements fiscaux (salaires, pensions, rentes, placements financiers, bénéfices industriels et commerciaux, bénéfices non commerciaux des professions libérales et assimilés, bénéfices agricoles, revenus fonciers)			
Père	Mère	Pensions alimentaires (reçues ou versées)	Autres
_____	_____	_____	_____

N° Allocataire CAF : _____
 Quotient familial : _____ (datant de moins de 3 mois)

Date et Signature