

## FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

Date de naissance ou d'accouchement prévue:

Sexe : M - F

L'un des deux parents est-il ? (rayez les mentions inutiles)

\* Personnel de l'Université de Bourgogne

CODE MIN : \_\_\_\_\_

\* Étudiant à l'Université de Bourgogne

\* Autre

Précisez:

**Parent 1 :** Nom:

Prénom :

Date de naissance :

Tél. portable :

E-mail :

Profession :

Employeur :

N° tél travail :

Adresse Employeur :

**Parent 2 :** Nom:

Prénom :

Date de naissance :

Tél. portable :

E-mail :

Profession :

Employeur :

N° tél travail :

Adresse Employeur :

**Adresse de l'enfant :**

Tél :

E-mail :

**Date d'admission souhaitée :**

Mode d'accueil :  Régulier



Occasionnel



Urgence

Entourez les plages horaires souhaitées:

lundi matin

mardi matin

mercredi matin

jeudi matin

vendredi matin

lundi après-midi

mardi après-midi

mercredi après-midi

jeudi après-midi

vendredi après-midi

Signature des parents: