

FICHE DE PRÉINSCRIPTION

LE RESPONSABLE LEGAL 1

 Qualité : la mère le père autre, précisez : _____

Nom : _____

Prénom : _____

 Adhérent(e) : MDF - N° adhérent : _____ MDC MPL MDN Autre, précisez _____

Email : _____@_____

Téléphone : _____

LE RESPONSABLE LEGAL 2

 Qualité : la mère le père autre, précisez : _____

Nom : _____

Prénom : _____

 Adhérent(e) : MDF - N° adhérent : _____ MDC MPL MDN Autre, précisez _____

Email : _____@_____

Téléphone : _____

Situation familiale :
 En couple Séparé(e)s Veuf(ve)

ENFANT

Nom et prénom : _____

Date de naissance (ou naissance prévue) : ____/____/____

 Sexe : Masculin Féminin

 Fratrie : Non Oui, âge des frères/sœurs : _____

 L'enfant marche-t-il ? Non Oui

 L'enfant est-il porteur d'un handicap : Non Oui, précisez : _____

L'enfant présente-t-il des maladies/allergies chroniques nécessitant la mise en place d'un PAI ?
 Non Oui, précisez : _____

ACCUEIL EN CRECHE

Date souhaitée d'entrée en centre : ____/____/____

Type d'accueil souhaité (Les jours cochés sont fixes)
 5j / semaine

 4j/ semaine. Les Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

 3j/ semaine. Les Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

 2j/ semaine. Les Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

 1j/ semaine. Le Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Précisez le souhait de fréquentation :

 Journée entière

Horaires d'arrivée et de départ de l'enfant : _____

Fait le : ____/____/____

Signature(s)

Dans le cadre de ce traitement, la mutuelle collecte des données à caractère personnel.

L'adhérent est invité à consulter la notice d'information, qui lui donnera de plus amples informations relatives à la protection de ses données, aux traitements effectués et aux droits qu'il estime utile d'exercer, conformément à la réglementation en vigueur applicable au traitement des données à caractère personnel, et en particulier la loi modifiée n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés à jour du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016.