

. **Quelle est la date d'entrée souhaitée à la MAM ?**

. **Quels sont les jours d'accueil souhaités ?** (entourer ou barrer)

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

. **Heures de présence journalière de l'enfant**

	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

. **Quelle est votre situation familiale ?** (mariés, pacsés, divorcés....)

. **ENFANT**

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Né(e) le :

ou naissance prévue le :

Mode de garde actuel :

Composition de la famille (frères et sœurs, âges...)

Autres informations nécessaires :

. **PARENT 1**

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Mail :

Activité professionnelle (profession, employeur, lieu de travail) :

Numéro de sécurité sociale :

Numéro employeur PAJE :

Autres informations

. **PARENT 2**

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Mail :

Activité professionnelle (profession, employeur, lieu de travail) :

Numéro de sécurité sociale :

Numéro employeur PAJE :

Autres informations :