



**CONFIRMATION SUR LISTE D'ATTENTE  
LORS DE LA NAISSANCE ET/OU TOUS LES 6 MOIS**

DATE DE LA 1ère  
INSCRIPTION :

Renseignements sur les parents

	DEMANDEUR	CONJOINT
Nom		
Prénom		
Lien avec l'enfant	Père - Mère - Autre <sup>(1)</sup>	Père - Mère - Autre <sup>(1)</sup>
Autorité parentale (oui ou non) - Si non, qui ?	Oui - Non <sup>(1)</sup>	Oui - Non <sup>(1)</sup>
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Situation professionnelle ou autre (étudiant, recherche d'emploi...)		

<sup>(1)</sup> Rayer la mention inutile

Renseignements sur l'enfant à accueillir

Nom	
Prénom (s'il est né)	
Lieu de résidence de l'enfant	
Date de naissance effective ou présumée	
<b>Date d'accueil souhaitée</b>	

Etablissement souhaité

Multi-accueil Le Manège Enchanté : choix n°

Halte d'enfants Saffré Tout Petits : choix n°

	Arrivée	Départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

A....., le

Signature :

**Document à retourner au service petite enfance de la Communauté de Communes de la Région de Nozay**  
**9 rue de l'Église - B.P. 27 - 44170 NOZAY**

**Veillez tourner SVP →**