



Les P'tits Gamins

Association-crèche
Route de l'Ecole 31
1756 Onnens

direction@lesptitsgamins.ch
Tél direction : 077 211 10 70

Pré-inscription

Informations de l'enfant :

Nom :	Date de naissance ou terme prévu :
Prénom :	☐ Garçon ☐ Fille

Coordonnées du papa :

Nom :	Prénom :
Adresse :	NPA Localité :
N° de téléphone :	N° de natel :
Adresse mail :	
Vit avec l'enfant : ☐ Oui ☐ Non	Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

Coordonnées de la maman :

Nom :	Prénom :
Adresse :	NPA Localité :
N° de téléphone :	N° de natel :
Adresse mail :	
Vit avec l'enfant : ☐ Oui ☐ Non	Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

Placement :

Date de début de placement souhaité :

Jours de placement désirés :

	Journée	Remarques
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Etes-vous flexible sur les jours ?.....

Lieu et date :

Signature parents :

P.S. Il est nécessaire de remplir une feuille par enfant. En remplissant cette préinscription, votre enfant figurera sur notre liste d'attente. Ceci ne vous garantit pas une inscription définitive au sein de notre crèche.