

# FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION MULTI-ACCUEIL LULUBELLE

**LULUBELLE**  
MULTI-ACCUEIL Change53

Formulaire à déposer impérativement à :  
Lulubelle, 12 rue Sainte Cécile 53810 CHANGE  
02.43.49.38.44 - [lulubelle@change53.fr](mailto:lulubelle@change53.fr)

## IDENTIFICATION DE L'ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse de résidence de l'enfant : .....

### Responsable légal 1 :

### Responsable légal 2 :

NOM : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél fixe : .....

Tél fixe : .....

Mobile : .....

Mobile : .....

Adresse mail : .....

Adresse mail : .....

En activité professionnelle :

En activité professionnelle :

OUI  NON

OUI  NON

Numéro allocataire CAF ou montant du Quotient Familial : .....

## PRECISIONS SUR LES MODALITES D'ACCUEIL

Date souhaitée du début de contrat : .....

Nombre de jours d'accueil envisagé : .....

Lesquels :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

Si possible, précisez l'amplitude horaire :

Lundi : de..... à..... Mardi : de.....à..... Mercredi : de.....à.....

Jeudi : de.....à..... Vendredi : de.....à.....

## Observations particulières concernant l'enfant :

.....

Fait à ..... Le .....

Signature,

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la demande :