

FICHE DE PRE-INSCRIPTION AU MULTI-ACCUEIL

DE LA MAISON DE L'ENFANCE

(à adresser à la Maison de l'Enfance - 2, rue Pierre CLOAREC - 29190 PLEYBEN ou par mail à :

multiaccueil.pleyben@ccpcp.bzh)

(En attente de la commission d'attribution des places) Tel :02 98 26 69 68

| Prénom et NOM | |
|--|-----------|
| (Responsables de l'enfant) | |
| Admin | |
| Adresse | |
| Téléphone et | |
| Mail | |
| Prénom NOM | |
| (de l'enfant) | |
| Date de naissance | |
| | |
| Date d'entrée souhaitée | |
| | |
| Liver to travel to 2 months | |
| Lieux de travail des 2 parents | |
| Nombre de jours par semaine | Lundi : |
| (Fixe ou occasionnel) | Mardi : |
| , | Mercredi: |
| HORAIRES | Jeudi: |
| | Vendredi: |
| Observations | |
| | |
| | |
| | |
| (Utiliser le verso de cette feuille si nécessaire) | |
| Fait àLeLe | |
| Signature des représentants de l'enfant | |

Les informations recueillies dans le cadre de votre pré-inscription sont utilisées uniquement pour les besoins du service multi accueil.

Elles sont conservées le temps de la pré-inscription de votre enfant au multi accueil.

Conformément au RGPD (règlement général sur la protection des données) vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou les faire supprimer en contactant votre responsable service.