**ALBI**

**Demande de préinscription**

**VOTRE ENFANT :**

\* Son nom de famille :

\* Son prénom :

\* Sa date de naissance :

**LA FAMILLE :**

\* Nom et prénom de la mère :

\* Profession de la mère :

\* Nom et prénom du père :

\* Profession du père :

\*Adresse :

\* Code Postal / Ville :

\*Tél. Portable :

**MODE DE GARDE SOUHAITE :**

\* Date souhaitée de l’admission :

**Horaires et jours souhaités :**

Lundi :

Mardi :

Mercredi :

Jeudi :

Vendredi :

**Si une place n’est pas disponible à Albi mais sur Cagnac les mines seriez-vous intéressé pour y inscrire votre enfant : OUI 🞏 NON 🞏**

\* Nombre d'enfants à charge :

Informations complémentaires :