

# PIM PAM POMME



**PIM PAM POMME®**

*Siège social :*

9 boulevard des Nations

14540 BOURGUEBUS

Tél : 02.31.06.28.00

## FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

### ETABLISSEMENT SOUHAITE

- Multi-accueil Bourguébus (14) - 5h/22h (Mail : [bourguebus@pimpampomme.fr](mailto:bourguebus@pimpampomme.fr))
- Multi-accueil Querqueville (50) - 5h/22h (Mail : [querqueville@pimpampomme.fr](mailto:querqueville@pimpampomme.fr))
- Multi-accueil Flers (61) - 5h30/20h30 (Mail : [flers@pimpampomme.fr](mailto:flers@pimpampomme.fr))

Comment nous avez-vous connu ?

- Par votre employeur (préciser : .....)
- Site web Pim Pam Pomme
- Bouche-à-oreille
- Autre (préciser : .....)
- Journaux, radio, TV
- Site de la CAF
- Flyer Pim Pam Pomme

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**NOM et prénom de l'enfant :** .....

Sexe :  Garçon  Fille

Date de naissance : ... / ... / ...

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**NOM et prénom de la mère :** .....

Date de naissance : ... / ... / ...

Profession : .....

Employeur : .....

Tél domicile : ... ..

Tél travail : ... ..

Portable : ... ..

E-mail : .....

**NOM et prénom du père :** .....

Date de naissance : ... / ... / ...

Profession : .....

Employeur : .....

Tél domicile : ... ..

Tél travail : ... ..

Portable : ... ..

E-mail : .....

**Etat civil :**

- Mariés / Pacsés / Vie maritale  Divorcés / Séparés
- Célibataire / Veuf / Veuve

**Nombre de frère(s) :** ...  
Age(s): .....

**Nombre de sœur(s) :** ...  
Age(s): .....

**Numéro d'allocataire CAF :** .....

**Un frère ou une sœur a-t-il/elle déjà été inscrit(e) dans la crèche :**

- Non
- Oui, préciser :  
NOM : .....  
Prénom : .....  
Période à laquelle l'enfant a été présent dans la crèche : .....

**Votre enfant est-il porteur d'un handicap ou d'une maladie chronique ?**

- Non
- Oui, préciser : .....

### JOURS DE PRESENCE

**Période d'accueil souhaitée : du / / au / / .**

Veuillez indiquer par une croix la présence de votre enfant :

|                  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|------------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Petit-déjeuner * |       |       |          |       |          |
| MATIN            |       |       |          |       |          |
| Déjeuner         |       |       |          |       |          |
| APRES-MIDI       |       |       |          |       |          |
| Diner *          |       |       |          |       |          |

Arrivée prévue à : ... h ...

Départ prévu à : ... h ...

Nombre approximatif de jours de présence par an : ..... jours/an

*\* Le petit-déjeuner n'est servi qu'aux enfants arrivant avant 7h30, et le dîner qu'aux enfants partant après 19h30.*

### SIGNATURE

Fait à ....., le ... / ... / ...

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'enregistrement de toute demande de pré-inscription, dont l'unique destinataire est PIM PAM POMME. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à PIM PAM POMME - 9 boulevard des Nations - 14540 BOURGUEBUS. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.