

STRUCTURE MULTI ACCUEIL " Aux Petits Pieds du Marais "

FICHE DE PREINSCRIPTION		
	PÈRE	MERE
Nom		
Prénom		
Responsable légal		
Tuteur		
Adresse		
Tél portable		
Tél domicile		
Tél professionnel		
Mail		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin (e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin (e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)
Profession		
Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Sans emploi	<input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Sans emploi
Employeur		
Commune		
Régime protection sociale	<input type="checkbox"/> Régime général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Régime général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres
N° Allocataire CAF/MSA		
Nombre d'enfants à charge		

