



Micro crèche Les Mini'Zen  
174, Impasse des Genets 38500 COUBLEVIE  
( 04 76 65 96 72 )  
[crechelesminizen@gmail.com](mailto:crechelesminizen@gmail.com)

Date réception demande :

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PLACE

Nom, prénom de l'enfant :

Naissance prévue le :

Né(e) le :

PARENTS DE L'ENFANT		
INFORMATIONS	PARENT 1	PARENT 2
Nom, prénom :		
Date de naissance :		
Adresse de domicile :		
Téléphone mobile :		
Téléphone domicile :		
Adresse mail :		
Profession :		
N° Allocataire CAF :		
Régime social :		
CAF d'appartenance :		

VOS SOUHAITS : JOURS ET HORAIRES DE RESERVATION		
LUNDI	<input type="checkbox"/>	de ..... h..... à ..... h.....
MARDI	<input type="checkbox"/>	de ..... h..... à ..... h.....
MERCREDI	<input type="checkbox"/>	de ..... h..... à ..... h.....
JEUDI	<input type="checkbox"/>	de ..... h..... à ..... h.....
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	de ..... h..... à ..... h.....

### POSSIBILITES PARTICIPATION A LA VIE ASSOCIATIVE DE LA CRECHE

- Activités ludiques avec les enfants (activités loisirs, sorties, jardinage...)
- Préparation événements (Tombola, soirée à thème petite enfance, fêtes diverses...)
- Travaux manuels (couture, bricolage...)
- Fonctionnement administratif (secrétariat, informatique, comptabilité, communication...)
- Entretien des locaux (ménage ponctuel, jardinage...)

Commentaires :

.....  
.....  
.....

Fait à ..... Le ..... Signature :