CRECHES COLLECTIVES
FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

Merci de compléter UN SEUL formulaire *(valable pour les 4 crèches)* ***et le retourner accompagné d'une lettre à l'attention du Président de la Communauté de Communes et d'un justificatif de domicile*** *(eau ou électricité).*

Une commission d'attribution des places se réunit 2 fois par an, en avril et en octobre. ***Votre demande devra être confirmée par écrit (courrier ou courriel) le mois précédant chaque commission (décembre 2010 pour la crèche d'Urcuit, mars ou septembre 2011 pour les autres crèches). Les demandes non confirmées avant ces dates seront automatiquement annulées.***

Date de la demande de préinscription : ……/ ……/ ……
PLACEMENT* ☐ Régulier ☐ Occasionnel
Date de début souhaitée : ……/ ……/ ……

JOURS	HORAIRES SOUHAITES
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

☐ Intéressé(e) par tout créneau disponible si les horaires souhaités ne sont plus disponibles

Si vous êtes intéressés par plusieurs crèches, merci d'indiquer votre **ordre de préférence** (1, 2, 3 et 4) :
☐ Espace Xitoak (Saint Pierre d'Irube) ☐ Le Nid Urtois (Urt) ☐ Crèche Agerria (Mouguerre) ☐ Crèche d'Urcuit (ouverture printemps 2011)

Nom de l'enfant : …… Prénom de l'enfant : ……
Date de naissance de l'enfant ou date prévue de l'accouchement : ……/ ……/ ……
Adresse des parents……
……
N° de téléphone domicile …… Adresse e-mail……
Nombre de frères/sœurs : …. Cochez la case si vous avez déjà un enfant dans la crèche demandée ☐

	PERE	MERE
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
N° de téléphone portable		
Profession Temps de travail Employeur Ville Téléphone	…… …… …… …… …… ……	…… …… …… …… …… ……

Signature des parents :

Communauté de communes Nive-Adour, Le bourg, 64990 Mouguerre, Tel : 05.59.44.15.99 / accueil@nive-adour.com
Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi , 9h-12/13h30-17h