

Micro Crèche



Loucalé

1066 rue du Léman
74140 CHENS SUR LEMAN
Tel : 04.50.35.52.81
E-mail : loucale@outlook.fr

FICHE DE PRE INSCRIPTION

ANNEE 2018-2019

Loucalé est une micro crèche privée qui accueille 10 enfants de 4 mois à 4 ans date anniversaire.

Elle est ouverte du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30.

Quatre professionnelles du métier de la petite enfance encadrent vos enfants dans une structure entièrement neuve et adapté pour eux.

Des places sont disponibles pour des accueils d'urgences ou occasionnels en fonction de la disponibilité.

TARIF HORAIRE à partir de Juillet 2018

Supérieur à 45heures/semaine : 8.40€

De 32h à 44h / semaine : 8.60€

Entre 21h et 31h / semaine : 9.45€

Entre 17h et 20h/semaine : 10.00€

En dessous de 16h / semaine :13.00€ *(Cette tranche horaire n'est pas remboursable par la CAF)*

Si vous êtes intéressés par une place en crèche, il vous suffit de retourner le formulaire ci-dessous.

Les places étant limitées, l'attribution de celles-ci se fait par ordre de réception des dossiers avec une priorité pour les familles de Chens sur Léman.

Nous sommes à votre disposition pour tout complément d'information que vous souhaiteriez obtenir et espérons vous compter parmi les futurs parents de la micro crèche Loucalé.

Bien à vous.

L'équipe Loucalé

FORMULAIRE DE PRE - INSCRIPTION

A retourner par mail loucale@outlook.fr ou à déposer dans la boîte aux lettres de la crèche
située à l'entrée de la rue du stade.

Coordonnée de ou des enfants :

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : Lieu :

Adresse de l'enfant :

.....

.....

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : Lieu :

Adresse de l'enfant :

.....

.....

Si vous êtes enceinte :

Nom de famille de l'enfant à naître :

Date prévue d'accouchement :

Date prévue d'entrée à la micro crèche :

Coordonnées des parents :

Nom et Prénom du Papa :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

.....

.....

Téléphone : E-Mail :

Responsable légal : OUI NON

Profession :

Revenu annuel net :

Nom et Prénom de la Maman :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

.....

.....

Téléphone : E-Mail :

Responsable légal : OUI NON

Profession :

Revenu annuel net :

Situation familiale :

Mariés Divorcé Union libre Pacsés Séparés Veuf (ve) Célibataire

Vos souhaits

Fréquentera régulièrement la structure à partir de :

.....

	Le Matin	L'après - midi	La journée
Lundi	Deà.....	Deà.....	Deà.....
Mardi	Deà.....	Deà.....	Deà.....
Mercredi	Deà.....	Deà.....	Deà.....
Jeudi	Deà.....	Deà.....	Deà.....
Vendredi	Deà.....	Deà.....	Deà.....

Ou fréquentera la structure uniquement pendant les vacances scolaires :

	Le Matin	L'après - midi	La journée
Lundi	Deà.....	Deà.....	Deà.....
Mardi	Deà.....	Deà.....	Deà.....
Mercredi	Deà.....	Deà.....	Deà.....
Jeudi	Deà.....	Deà.....	Deà.....
Vendredi	Deà.....	Deà.....	Deà.....

