



PÔLE SOLIDARITÉS - DIRECTION DE LA PETITE ENFANCE
Formulaire pour modifier les inscriptions
en liste d'attente et les informations famille

Date de dépôt

Réceptionné par :

A remplir en lettres capitales et très lisiblement

NOM(s) et PRÉNOMS des parents :
Téléphone : Adresse mail :

MODIFICATION(S) ENFANT 1 <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	
NOM :
PRÉNOM : Date de naissance :
TYPE D'ACCUEIL SOUHAITÉ :	<input type="checkbox"/> Accueil régulier <input type="checkbox"/> Accueil occasionnel En l'absence d'une place pour un accueil régulier, êtes-vous intéressés par un accueil occasionnel ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
JOURS D'ACCUEIL SOUHAITÉS :	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi
SECTEUR D'ACCUEIL SOUHAITÉ :	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Centre <input type="checkbox"/> Sud DATE D'ENTRÉE SOUHAITÉE :

MODIFICATION(S) ENFANT 2 <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	
NOM :
PRÉNOM : Date de naissance :
TYPE D'ACCUEIL SOUHAITÉ :	<input type="checkbox"/> Accueil régulier <input type="checkbox"/> Accueil occasionnel En l'absence d'une place pour un accueil régulier, êtes-vous intéressés par un accueil occasionnel ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
JOURS D'ACCUEIL SOUHAITÉS :	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi
SECTEUR D'ACCUEIL SOUHAITÉ :	<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Centre <input type="checkbox"/> Sud DATE D'ENTRÉE SOUHAITÉE :

MODIFICATIONS DES INFORMATIONS FAMILLE (Coordonnées, situation familiale ou professionnelle...) à compter du/...../..... <i>Joindre une copie du justificatif concerné (domicile, livret de famille...) de moins de 3 mois</i>
.....
.....
.....
.....

Je (Nous), soussigné(s),
Madame, Monsieur
certifie(nt) l'exactitude des renseignements ci-dessus et autorise(nt) la saisie de ces données nominatives par traitement informatique en application des articles 39 et suivants de la loi du 06/01/1978 modifiée. Le droit d'accès à ces données, ainsi que leur rectification pourra s'exercer par courrier auprès de l'Hôtel de Ville, Direction Petite Enfance, 15, rue Charles-Duflos, 92277 BOIS-COLOMBES Cedex.

Fait à, le

Signature(s) du ou des représentants légaux :

--