

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCUEIL OCCASIONNEL

*L'accueil occasionnel s'adresse à vous si vous êtes dans la situation suivante :*

- **Votre enfant est âgé de 15 mois ou plus**
- **Il est habituellement gardé à domicile (par vous, un membre de votre famille ou toute autre personne)**
- **Vous recherchez un mode d'accueil ponctuel pour prendre des rendez-vous, effectuer des démarches administratives, visiter un proche ...**
- **Vous souhaitez que votre enfant rencontre d'autres enfants de son âge**

**Responsable 1 :**    Mr    Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ |

Mail (EN MAJUSCULES) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Responsable 2 :**    Mr    Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ |

Mail (EN MAJUSCULES) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Enfant :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Cochez la ou les crèche(s) souhaitée(s)**

Centre-Ville	Ecluse-Belvédère	Liberté
<input type="checkbox"/> Pinocchio	<input type="checkbox"/> Petit Poucet <input type="checkbox"/> P'tits Cailloux	<input type="checkbox"/> Bois Joly <input type="checkbox"/> Les Lutins
République	Mont Valérien	Cité-jardins
<input type="checkbox"/> Chat Botté <input type="checkbox"/> Ma Mère L'Oye	<input type="checkbox"/> Aladin <input type="checkbox"/> Peter Pan <input type="checkbox"/> Fée Clochette	<input type="checkbox"/> Roi Grenouille

**Ce formulaire est à retourner par mail à [petiteenfance92@ville-suresnes.fr](mailto:petiteenfance92@ville-suresnes.fr)**

**ou à déposer à l'accueil du 7/9 rue du Mont Valérien**

**Il sera transmis aux responsables des établissements que vous avez cochés.**

**Vous serez contactés par téléphone uniquement en cas de disponibilité.**