

**SAPERLIPOPETTE**

**Deux Adresses à votre service**

**11 rue de Bouvines 60200 COMPIEGNE**

**6 rue Sœur Thérèse Massin 60200 COMPIEGNE**

**infos@creche-compiegne.com**

**Du lundi au vendredi de 8h à 18h30**

**Tel: 07 68 38 48 87**

**Tel**

**T**

Demande d’informations

Nom et Prénom de l’enfant :

Sa date de naissance :

Fille ou garçon ? :

Prénoms et âges des frères et sœurs :

Nom et prénom de la mère :

Adresse :

Tel : adresse Mail:

Profession et lieu de travail :

Nom et prénom du père :

Adresse :

Tel : adresse Mail:

Profession et lieu de travail :

**Crèche souhaitée en priorité : Bouvines : Thérèse Massin :**

**Jours et heures de présence souhaités :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
| Arrivée |  |  |  |  |  |
| Départ |  |  |  |  |  |

Date d’entrée souhaitée :