



Inscription sur liste d'attente

Identification des parents :

	Parent 1	Parent 2
Nom et prénom		
Mail		
GSM		
NISS		
Adresse		

Identification de l'enfant :

NOM :PRENOM :Sexe :

Date de naissance ou date présumée d'accouchement :

Mutuelle :

Date d'entrée souhaitée :

Jours souhaités :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Solution de garde en attendant une entrée éventuelle :

Flexibilité sur la date d'entrée ou sur le nombre de jours :

Nom de l'ancien milieu d'accueil (si transfert de milieu d'accueil) :

Date de l'inscription sur liste d'attente :

Signatures :

Merci de noter qu'une inscription sur liste d'attente ne garantit pas une place effective. Celle-ci ne débouchera sur une inscription complète qu'en cas de désistement de la part d'un parent inscrit, et dépend de votre place dans ladite liste d'attente. La priorité est donnée dans l'ordre chronologique d'inscription.

Vos données personnelles sont recueillies, dans le respect de la réglementation en vigueur applicable au traitement de données à caractère personnel, en particulier, le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018, nommé Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

Elles seront utilisées aux fins de création des dossiers et, le cas échéant, de suivi de paiement.

Vous bénéficiez des droits d'accès et de rectification de vos données personnelles. Les demandes sont à adresser par mail au secrétariat de la structure.