

Service petite enfance

Fiche de demande d'inscription

Besoins de garde

(pour crèche et espace multi-accueil)

Lundi :h..... /h.....

Mardi :h..... /h.....

Mercredi :h..... /h.....

Jeudi :h..... /h.....

Vendredi :h..... /h.....

Mode de garde

(possibilité de numéroter par ordre de priorité)

Crèche familiale municipale

Espace multi-accueil « Les Jeunes pousses »

Espace multi-accueil « Les Chatons barbouilleurs »

Espace multi-accueil « Les Souris dansent »

Espace multi-accueil « Les Oursons malicieux »

Type d'accueil

Accueil régulier

Accueil occasionnel

Date de début d'accueil souhaitée :/...../ 202.....

Enfant accueilli(e)

Nom :

Prénom :

 Garçon Fille

Date de naissance prévue le :/...../ 20..... ou Né(e) le :/...../ 20.....

Lieu de naissance : Dépt : Nationalité :

Situation familiale

Célibataire Vie maritale Marié(e)s Pacsé(e)s Divorcé(e)s Séparé(e)s Mère / parent 1 Autorité parentale

Nom : Prénom :

Né(e) le/...../..... à Dépt :

Nationalité :

Adresse :

.....

.....

☑ Portable 1 :/...../...../...../.....

☑ Domicile :/...../...../...../.....

 e-mail :

Profession :

Employeur :

Père / parent 2 Autorité parentale

Nom : Prénom :

Né(e) le/...../..... à Dépt :

Nationalité :

Adresse (si différente) :

.....

.....

☑ Portable 2 :/...../...../...../.....

☑ Domicile (si différent) :/...../...../...../.....

 e-mail :

Profession :

Employeur :

Régime prestations familiales : R.G (général) R.S (spécial : MSA)

Noms / prénoms des frères et sœurs	A charge oui/non	Situation (accueil petite enfance ou scolarisation)	Né(e) le	Fille ou garçon

N° d'allocataire CAF :

 J'autorise Je n'autorise pas la consultation de CDAP et le stockage des données le temps nécessaire à leur contrôle

Nom : Date :/...../ 20..... Signature :

Cadre réservé au service

Année

Année

Année

Année

Tarif

Tarif

Tarif

Tarif