

Nom de l'enfant : Dossier reçu le:

Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant (ou prévue):

Fiche de pré-inscription

Situation Familiale

marié(é) célibataire vie maritale divorcée veuf (ve) pacsé

Père Nom:
Conjoint Prénom:
adresse
.....
tel fixe ☎
tel port ☎
Mail @
Profession
Adresse employeur
.....
 Recherche d'emploi Autres
 Etudiant Précisez:.....
 Formation

Mère Nom:
Conjointe Prénom
adresse
.....
tel fixe ☎
tel port ☎
Mail @
Profession
Adresse employeur
.....
 Recherche d'emploi Autres
 Etudiant Précisez:.....
 Formation

N° CAF :

Nbre d'enfants à charge

N°MSA :

Choix du mode d'accueil

Date d'entrée souhaitée au multi-accueil (obligatoire) :

Accueil régulier avec contrat (de 1 à 57,5heures par semaine)
Pas de départ ou d'arrivée entre 11h45 et 13h
Pas de départ ou d'arrivée entre 15h45 et 16h30

Lundi	Deh àh
Mardi	Deh àh
Mercredi	Deh àh
Jeudi	Deh àh
Vendredi	Deh àh

Accueil régulier avec planning variable (*Professions médicales, pompiers...*)
Nombre jours d'accueil minimum/mois

D'autres éléments sont susceptibles de prioriser votre inscription, dans ce cas un justificatif est à fournir avec ce dossier (enfant ou parent porteurs de handicap dans la famille, naissances multiples dans la fratrie ayant moins de 3 ans, chômage, invalidité, mission d'intérim, autres.....)

**J'ai pris connaissance de la procédure de pré-inscription
et de son fonctionnement et je m'engage à les respecter
Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile
et individuel accident auprès d'un organisme agréé**

Date et signature:(précédée de la mention:"lu et approuvé")