

**Formulaire de pré-inscription**

**en Structure Multi-Accueil**

Date de remplissage du formulaire : / /

**L’Enfant :**

Naissance prévue le : / /

Ou

Né(e) le : / /

Nom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Prénom (si connu) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Sexe (si connu) :  masculin  féminin

Votre enfant est-il porteur de handicap :  oui  non Si oui type de handicap : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parents** | **Parent 1** | **Parent 2** |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Adresse |  |  |
| Code postal-Ville |  |  |
| Téléphone mobile |  |  |
| Téléphone domicile |  |  |
| E-mail |  |  |
| Profession |  |  |
| Adresse employeur |  |  |
| Téléphone professionnel |  |  |
| N° Allocataire CAF |  |  |

**Situation de famille :** Mariés/Pacsés Concubinage Célibataire Divorcé(e) Veuf (ve)

Nombre d’enfants à charge :……………….. (hors enfant à naître)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Accueil actuel/école** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

L’un des enfants de la fratrie est déjà accueilli dans une des deux structures :

Oui Non Si oui laquelle : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Situation financière :**

Revenu annuel du foyer (revenu fiscal de référence 2019, cumul si déclarations séparées) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

* **les deux parents exercent une activité professionnelle et les jours sont les suivants :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jours de la semaine** | **Amplitude horaire souhaitée** |
| * Lundi | de ……….h……... à………..h……….. |
| * Mardi | de ……….h……... à………..h……….. |
| * Mercredi | de ……….h……... à………..h……….. |
| * Jeudi | de ……….h……... à………..h……….. |
| * Vendredi | de ……….h……... à………..h……….. |

* **L’un des deux parents n’exerce pas d’activité professionnelle :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordre de priorité\*** | **Jours de la semaine** | **Amplitude horaire souhaitée** |
|  | * Lundi | de ……….h……... à………..h……….. |
|  | * Mardi | de ……….h……... à………..h……….. |
|  | * Mercredi | de ……….h……... à………..h……….. |
|  | * Jeudi | de ……….h……... à………..h……….. |
|  | * Vendredi | de ……….h……... à………..h……….. |

**Lieu d’accueil souhaité (sous réserve des places disponibles) :**

Maison des Tout-petits, secteur Vaucrises \* **ouverture de la structure : 7h30-18h30**

Pôle petite enfance, secteur Hôpital \* **ouverture de la structure : 7h45-18h45**

*\*Vous pouvez inscrire par ordre de préférence la structure souhaitée*

**Liste des pièces du dossier de pré-inscription à fournir :**

* Formulaire de pré-inscription. **Veuillez remplir tous les champs sous peine d’annulation du dossier d’inscription**
* 1 photocopie du livret de famille
* Le dernier avis d’imposition ou de non-imposition 2021 (sur les revenus 2020) : des deux parents ou parent + conjoint vivant sous le même toit
* La photocopie de la carte VITALE (couvrant l’enfant)
* Extrait de naissance (à fournir dès la naissance de l’enfant)
* La photocopie attestation CAF ou MSA avec le numéro d’allocataire
* Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois : facture EDF ou France Télécom ou bail de location ou quittance de loyer
* Si vous êtes en formation : joindre une attestation
* Si vous êtes en séparation : joindre un justificatif
* Si vous êtes en activité : joindre une attestation de l’employeur

**Cette demande de pré-inscription sera validée dès que tous les justificatifs listés ci-dessus auront été fournis.**

Je (Nous) Soussigné(s), ………………………………………………responsable(s) légal (aux) de l’enfant …………………………

certifie(ions) sur l(honneur l’exactitude des renseignements figurant sur ce formulaire de pré-inscription.

Signature(s)