

FICHE DE PRE-INSCRIPTION - ACCUEIL OCCASIONNEL

**NOM de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **ou naissance prévue le :** .....

**Sexe :**  F  M

**Date d'entrée souhaitée :** .....

**Calendrier prévisionnel d'accueil de l'enfant :**

Vous habitez :  dans le bas-Floirac  dans le haut-Floirac

Etes-vous véhiculé ?  oui  non

De préférence :  matin ou  après-midi ou  journée entière

Multi-Accueil

Crèche Familiale

**→Observations :**

.....  
 .....  
 .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document et m'engage à signaler tout changement de situation au Pôle Petite Enfance.

A ....., le ...../...../.....

Signature du (des) responsable (s) légal (aux) :

**PIECES A FOURNIR**

Merci de joindre des photocopies :

- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (gaz, eau ou électricité)
- Le livret de famille
- Numéro allocataire CAF

Attention : tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

FICHE FAMILLE

→ <b>Responsable 1</b>		→ <b>Responsable 2</b>	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date de naissance		Date de naissance	
Adresse :		Adresse :	
Adresse mail		Adresse mail	
Tél portable		Tél portable	
<b>→ Situation familiale</b>		<b>→ Situation familiale</b>	
<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf		<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf	
<b>→ Situation professionnelle</b>		<b>→ Situation professionnelle</b>	
<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Autres, précisez :		<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Autres, précisez :	
Profession		Profession	
Nom et adresse de l'employeur :		Nom et adresse de l'employeur :	
Tél travail		Tél travail	

Numéro d'allocataire CAF : \_\_\_\_\_ QF : \_\_\_\_\_  Monsieur  Madame

Avez-vous actuellement un autre enfant en crèche :  oui  non

Nom et prénom des enfants vivant au foyer	Né(e) le	Observations