

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

Mini-crèche

→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, électricité, quittance de loyer ou compromis de vente)
- Le livret de famille
- Une attestation CAF

Attention : tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

FICHE FAMILLE

→ Responsable 1		→ Responsable 2	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date de naissance		Date de naissance	
Adresse :		Adresse :	
Adresse mail		Adresse mail	
Tél portable		Tél portable	
→ Situation familiale		→ Situation familiale	
<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	
→ Situation professionnelle		→ Situation professionnelle	
<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