

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 Relais 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

| → <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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Formation<br><input type="checkbox"/> Recherche d'emploi<br><input type="checkbox"/> Autres, précisez :                   |  | <input type="checkbox"/> Activité professionnelle<br><input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Formation<br><input type="checkbox"/> Recherche d'emploi<br><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 |
|---|----------|--------------|
|   |          |              |
|   |          |              |
|   |          |              |
|   |          |              |