

Demande d'inscription en liste d'attente

1. Etablissement(s) souhaité(s)

Choix n°
Multi accueil municipal
« Villa Véga »
 Du lundi au vendredi
 de 7h30 à 18h30
 Tel : 04.93.58.58.28

Choix n°
Multi accueil associatif
« Lou Pitchoun »
 Du lundi au vendredi
 de 7h30 à 18h30
 Tel : 04.93.58.72.75

Choix n°
Multi accueil ARMAN
 Du lundi au vendredi
 de 7h30 à 18h30
 Tel : 04.83.32.29.53

2. Votre enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ ou date présumée de l'accouchement ____ / ____ / ____

Entrée souhaitée : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Vos besoins d'accueil

☐ Accueil 5 jrs impératif (justifié)

☐ Accepte les temps partiels

☐ Accepte les demi-journées

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaire d'arrivée					
Horaire de départ					

3. Votre foyer

Parent 1

☐ Mlle ☐ Mme ☐ Mr

Nom patronymique : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Représentant légal de l'enfant : ☐ Oui ☐ Non

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Tél domicile : _____

Tél. travail : _____

Tél. portable : _____

eMail : _____

Adresse du foyer : _____

Parent 2

☐ Mlle ☐ Mme ☐ Mr

Nom patronymique : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Représentant légal de l'enfant : ☐ Oui ☐ Non

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Tél domicile : _____

Tél. travail : _____

Tél. portable : _____

eMail : _____

Votre situation de famille

☐ Marié(es) ☐ Concubinage ☐ Pacsé(es) ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Vos enfants à charge

☐ Aucun ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ou +

Garde de l'enfant (si les parents sont séparés, veuillez préciser les modalités de garde de l'enfant)

☐ Garde confiée à 1 parent du foyer : ☐ Parent 1 ☐ Parent 2

☐ Garde partagée

Date et lieu de naissance Parent 1 : _____

Date et lieu de naissance Parent 2 : _____

Famille avec enfant handicapé

☐

☐ Enfant objet de la demande

☐ Fratrie

.....
Famille monoparentale

☐

Résident sur Vence

☐

Situation Professionnelle

☐ Tous les parents travaillent

☐ 1 parent travaille

☐ 2 parents sans emploi

☐ Minima sociaux

Régime allocataire

☐ CAF

☐ MSA

☐ MONACO

☐ AUTRE (Préciser)

N° Allocataire

Fratrie dans la crèche

☐

Enfant possédant un mode de garde

☐

Si oui lequel ?.....)

Date : ____ / ____ / ____
Signature des parents :

Important : la pré-inscription ne vaut pas inscription.

Pièces à fournir au moment de l'inscription sur liste d'attente (originaux et photocopies) :

- Justificatif de domicile (quittance de loyer, EDF, eau etc...)