

PRE INSCRIPTION EAJE

(Attention ce document ne vaut pas inscription)

Un dossier doit être rempli pour chaque enfant, même dans le cas de jumeaux.

Cette demande doit être impérativement accompagnée par un justificatif des situations socio professionnelles déclarées ci-dessous

Date du jour :

Choix de l'établissement

Micro-crèche Nouvel Horizon (10 places)

Crèche Nouvel Horizon Les Colombes (30 places)

Le(s) Représentant(s) légal (aux) de l'Enfant

* Renseignements Obligatoires

Qualité* : Père Mère Tuteur Tutrice

Qualité : Père Mère Tuteur Tutrice

Titre* : M. Mme. Mlle.

Titre : M. Mme. Mlle.

Nom* :

Nom :

Prénom* :

Prénom :

Situation familiale* :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e)

Divorcé(e) Séparé(e) Union Libre

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e)

Divorcé(e) Séparé(e) Union Libre

Coordonnées téléphoniques* :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Coordonnées téléphoniques :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse de messagerie :

Situation socio professionnelle :

Situation socio professionnelle :

En Emploi

En CDD

En CDI

En Contrat d'insertion

En Congé maternité ou parentale

Sans Emploi

Demandeur d'emploi

Formation ou stage

Rsa

Congé maternité ou parentale

sans emploi

En Emploi

En CDD

En CDI

En Contrat d'insertion

Congé maternité ou parentale

Sans Emploi

Demandeur d'emploi

Formation ou stage

Rsa

Congé maternité ou parentale

sans emploi



l'Enfant

*** Renseignements Obligatoires**

Nom de l'Enfant* :

Prénom de l'Enfant (s'il (elle) est né(e)*) :

Date de naissance ou date prévue* :

Adresse postale de l'Enfant * :

..... Quartier * :

Code postal * : Ville * :

Renseignements complémentaires

Un enfant de la même famille est-il déjà gardé dans la structure ? : OUI NON

Si OUI, Nom et Prénom de l'Enfant :

Le Besoin de garde

Date de début souhaitée :

Date de fin souhaitée :

N° CAF :

Type de garde : Occasionnel Régulier

Précisions :

Jours semaines	Plage horaire souhaitée	Plage horaire souhaitée 1 ^{er} modification	Plage horaire souhaitée 2 ^{er} modification	Plage horaire souhaitée 3 ^{er} modification
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				



Cadre réservé à l'établissement	Observations du	Observations du	Observations du	Observations du

Remarque(s) :

NOTA : Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès ainsi que d'un droit d'information complémentaire, de rectification et d'opposition sur les données vous concernant. Ces dernières ne seront utilisées que pour des traitements internes et la communication à des fins d'étude ou de statistique). Pour exercer vos droits, envoyez un courrier avec vos nom, prénom, numéro d'appel et copie de votre pièce d'identité à : Nouvel Horizon le Fructidor Bt A5 83500 La Seyne sur Mer.

Signatures du ou des demandeurs*

