

DEMANDE DE PRÉ INSCRIPTION EN CRÈCHE

(Attention ce document ne vaut pas d'inscription)

*Un dossier doit être rempli pour chaque enfant, même dans le cas de jumeaux.
Cette demande doit être impérativement accompagnée par une attestation CAF N-2*

Date du jour (dépôt de la demande) :

Choix de l'établissement (merci de cocher le ou les établissements choisis)

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 :

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

Mail:@.....

Mail.....@.....

Situation socio professionnelle :

Situation socio professionnelle :

(Obligatoire)

En Emploi

- En CDD
 En CDI
 En
 En congé maternité ou parentale
 Sans emploi

Sans Emploi

- Demandeur d'emploi
 Formation ou satge
 RSA
 Congé maternité ou parentale
 Sans emploi

(Obligatoire)

En Emploi

- En CDD
 En CDI
 En
 En congé maternité ou parentale
 Sans emploi

Sans Emploi

- Demandeur d'emploi
 Formation ou satge
 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 reserve 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*

