

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant

Cette fiche permet la demande d'une place en crèche intercommunale. **En aucun cas, elle vous confirme une place.**

** Informations obligatoires*

Représentant 1

Genre :	☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre
Prénom* :	
Nom* :	
Date de naissance* :	
Adresse* :	
N° + Voie + Complément :	
Code postal :	
Ville :	
Mobile* :	
Refuse d'être contacté par SMS :	☐ Oui ☐ Non
Téléphone :	
Courriel :	
Refuse d'être contacté par mail :	☐ Oui ☐ Non

Représentant 2

Genre :	☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre
Prénom* :	
Nom* :	
Date de naissance* :	
Adresse* :	☐ Identique au représentant 1
N° + Voie + Complément :	
Code postal :	
Ville :	
Mobile* :	
Refuse d'être contacté par SMS :	☐ Oui ☐ Non
Téléphone :	
Courriel :	
Refuse d'être contacté par mail :	☐ Oui ☐ Non

Enfant

Genre :	☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre
Prénom* :	
Nom* :	
Naissance à venir :	☐ Oui* ☐ Non

**Fournir attestation de grossesse*

Date prévue d'accouchement
ou date de naissance* :

Lien avec représentant 1* :

Autorité parentale représentant 1* : ☐ Oui ☐ Non

Lien avec représentant 2* :

Autorité parentale représentant 2* : ☐ Oui ☐ Non

Demande souhaitée

Date de début d'accueil souhaitée :

Pour les saisonniers/vacanciers, indiquer
la/les périodes d'accueil souhaitées
(dates de début + dates de fin)

RYTHME D'ACCUEIL REGULIER

Horaires Lundi :

Horaires Mardi :

Horaires Mercredi :

Horaires Jeudi :

Horaires Vendredi :

RYTHME D'ACCUEIL OCCASIONNEL

Préciser les jours avec les dates précises
et les horaires :

Lieu(x) demandé(s) (2 choix possibles)

Crèche Les Bout'En Train – Allos :

☐ 1^{er} ☐ 2^{ème}

Crèche 1 2 3 Soleil – Saint André les Alpes :

☐ 1^{er} ☐ 2^{ème}

Crèche Les Enfants du Roc – Castellane :

☐ 1^{er} ☐ 2^{ème}

Questionnaire

Situation professionnelle représentant 1 :	☐ Salarié ☐ Saisonnier ☐ Autre (préciser) :	☐ Travailleur indépendant ☐ Sans activité
Situation professionnelle représentant 2 :	☐ Salarié ☐ Saisonnier ☐ Autre (préciser) :	☐ Travailleur indépendant ☐ Sans activité
Fratrie dans la structure :	☐ Oui ☐ Non	
Enfant porteur de handicap :	☐ Oui ☐ Non	
Êtes-vous résident* sur le territoire : <i>*Vous justifiez d'une résidence principale sur le territoire ou d'un certificat de travail sur le territoire.</i>	☐ Oui ☐ Non	

CADRE RÉSERVÉ A LA CRÈCHE

Reçu le :