

Dossier de pré-inscription

Multi-accueil de ROMILLE

Veuillez retourner ce dossier à la Maison de la Petite Enfance, Place Anita Conti, 35850 ROMILLE

Renseignements administratifs

La mère

Nom, Prénom :
Née le :
Adresse :
Tel fixe :
Tel portable :
Tel professionnel :
Mail :
Profession/Employeur :

Le père

Nom, Prénom :
Né le :
Adresse :
Tel fixe :
Tel portable :
Tel professionnel :
Mail :
Profession/Employeur :

Situation : en activité, congé parental,
Chômage, étudiant, autre (préciser) :

Situation : en activité, congé
parental, chômage, étudiant, autre
(préciser) :

Régime assurance maladie :
N° allocataire CAF ou MSA :

Régime d'assurance maladie :
N° allocataire CAF ou MSA :

Votre situation matrimoniale : mariés, concubins, pacsés, divorcés, séparés, autre
(préciser) :

Vos enfants (y compris ceux qui ne fréquenteront pas le multi-accueil)

Nom Prénom					
Date de naissance					

Cette pré-inscription concerne quel(s) enfant(s) ?

A partir de quelle date voulez-vous utiliser le service ? (en considérant une période d'adaptation d'une semaine minimum), et combien de temps ?

Vous souhaitez inscrire vos/votre enfant(s) pour utiliser le service :

1- en accueil occasionnel (vous pouvez téléphoner 1 semaine maximum à l'avance pour réserver une place). Oui non

2- en accueil régulier avec contrat annuel de réservation. Oui non
(Ce type d'accueil vous garantit une place réservée, pour un ou plusieurs jours précis par semaine pendant une année civile renouvelable)

Si oui, quels jours de préférence :

Heure d'arrivée et de départ de l'enfant :

Nombre de jours d'absence souhaités :

3- en accueil régulier à temps plein avec contrat annuel de réservation. Oui non
(Ce type d'accueil vous garantit une place réservée tous les jours)

Si oui, heure d'arrivée et de départ de l'enfant :

Nombre de jours d'absence souhaités :



Pièces à fournir pour la constitution du dossier de pré-inscription

- Justificatif de domicile (quittance de loyer ou facture EDF...)
- **Pour les allocataires CAF uniquement**, l'autorisation de consultation de la base allocataire (annexe n°1)
- **Pour les allocataires MSA**, la copie de votre dernier avis d'imposition

Pour tous renseignements, vous pouvez appeler Nathalie MARQUER au 02-99-68-27-51 ou la joindre par mail à multi-accueil@sipenfance.fr