



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Multi accueil « La Maison de Pétronille »

02.40.78.77.97 – maison-de-petronille@mia.fr

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance (date d'accouchement prévue) : ____/____/____

DATE D'ADMISSION AU MULTI ACCUEIL SOUHAITE :

ACCUEIL SOUHAITE - Cochez la case correspondante

<input type="checkbox"/> Accueil Régulier <i>Accueil d'une durée supérieure à 3 mois et un temps supérieur ou égal à 2jours/semaine</i>	<input type="checkbox"/> Accueil Occasionnel programmé et planifié <i>Accueil d'une journée au minimum de 4h/semaine pour une durée de 3 mois – possibilité de renouveler le contrat</i>
---	--

1^{er} CHOIX : JOURS ET HORAIRES SOUHAITES : Cochez la case correspondante et notez vos horaires
Ouverture du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
_____	_____	_____	_____	_____

2^{ème} CHOIX : JOURS ET HORAIRES SOUHAITES : Cochez la case correspondante

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
_____	_____	_____	_____	_____

Remarques particulières (planning variable, contrat enseignant (hors vacances scolaires), accueil selon roulement en indiquant les semaines type...) :

LE PERE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

N° Tél personnel : / / / /

N° Tél portable : / / / /

E-mail :

Profession :

Employeur :

N° Tél professionnel : / / / /

LA MERE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

N° Tél personnel : / / / /

N° Tél portable : / / / /

E-mail :

Profession :

Employeur :

N° Tél professionnel : / / / /

SITUATION FAMILIALE (marié, concubinage, pacsé, divorcé) :

FRATRIE

Frère ou Sœur actuellement dans cette crèche : OUI NON

Nombre de frères ou sœurs :

Nombre d'enfants à charge :

REGIME (CAF – MSA – SNCF –EDF...) : N° ALLOCATAIRE :

MOTIF D'INSCRIPTION : *Cochez la case correspondante*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reprise d'activité après congé maternité | <input type="checkbox"/> Déménagement / Mutation |
| <input type="checkbox"/> Retour à l'emploi | <input type="checkbox"/> Evènement familial |
| <input type="checkbox"/> Formation | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : |

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ? :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Par la Mairie | <input type="checkbox"/> Par Relations |
| <input type="checkbox"/> Par le Mouvement Mutualiste | <input type="checkbox"/> Autre s(à préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Par internet | |

DATE DE LA DEMANDE : / /

Signature des parents :

INFORMATIONS

=> **La demande de pré-inscription est valable 6 mois maximum, vous devez la renouveler** par mail ou par téléphone

=> **En aucun cas, la pré-inscription ne vaut une inscription définitive.**

=> **La gestion des demandes d'accueil** tient compte de la date de pré inscription, de la demande initiale et des disponibilités de la structure conformément aux souhaits des parents en accueil régulier et en accueil occasionnel programmé et planifié. Lorsque les parents se voient proposer une place conforme aux termes initiaux de leur demande :

- soit les parents maintiennent leur demande, il est alors procédé à la signature du contrat,
- soit les parents modifient leur demande initiale, celle-ci fait l'objet d'une nouvelle pré-inscription en liste d'attente à compter de la date de la modification.

SI VOUS SOUHAITEZ DES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES, N'HESITEZ PAS A CONSULTER NOTRE SITE INTERNET : www.mutuelle-enfance-famille.fr

CADRE RESERVE AU MULTI ACCUEIL

Date de réception de la demande :	
Dates de renouvellement de la demande :	
Observations :	