

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

ENFANT :

Nom : Prénom

Né (e) le ou à naitre :

Régime : Général et fonction publique N° d'allocataire :

MSA N°

OUI NON J'autorise la directrice à consulter mon dossier d'allocation familiale

SITUATION DE FAMILLE

Nom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone fixe : Portable

Situation de famille : Mariés : séparé célibataire

Nombre d'enfant à charge (*au sens des prestations familiale*).....

MAIL :

SITUATION PARENTALE

Parent 1

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Recherche d'emploi : OUI NON depuis le :

Bénéficiaire des minimas sociaux : OUI NON depuis le :

Parent 2

Nom : Prénom :

Date de naissance

Profession:.....

Recherche d'emploi : OUI NON depuis le :

Bénéficiaire des minimas sociaux : OUI ☐ NON ☐ depuis le:.....

TEMPS D'ACCUEIL

Régulier occasionnel

Date d'entrée souhaitée :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

Calcul du tarif

Le calcul du tarif horaire tient compte des ressources N-2 et du nombre d'enfant à charge (*au sens des prestations familiales*)

Ressources N – 2 : 12 mois x par un coefficient.

1 enfant	0,06 %
2 enfants	0,05 %
3 enfants	0,04 %
4 enfants jusqu'à 7 enfants	0,03 %

Fait à le

Signature du parent 1

signature du parent 2