

## DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION AU MULTI-ACCUEIL DU COGLAIS POUR UN ACCUEIL RÉGULIER (CRECHE)

### Renseignements sur l'enfant :

NOM : .....

PRENOM : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

Né le ou à naître le : .....

Adresse complète :

.....  
.....

Date d'entrée souhaitée à la crèche : .....

### Horaires souhaités :

Lundi : .....

Mardi : .....

Mercredi : .....

Jeudi : .....

Vendredi : .....

### Renseignements sur les parents :

#### La mère :

NOM de jeune fille : .....

NOM d'épouse : .....

PRENOM : .....

Adresse complète :

.....  
.....

Adresse mail :

.....@.....

Téléphone : Fixe : ..... Portable : .....

Professionnel : .....

Profession : .....

sans profession

en recherche

congé parental

Nom de la société : .....

Adresse de la société : .....

#### Le père :

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse complète :

.....  
.....

Adresse mail :

.....@.....

Téléphone : Fixe : ..... Portable : .....

Professionnel : .....

Profession : .....

sans profession                       en recherche                       congé parental

Nom de la société : .....

Adresse de la société : .....

**Renseignements complémentaires :**

**Situation de famille :**  mariés                       vie maritale                       célibataire                       divorcés  
 pacsés                       autre : .....

Responsable légal :  mère                       père

**Composition de la famille :**

Nombre d'enfants : .....

Nom, prénom des frères et sœurs

Date de naissance

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

**Régime social :**                       CAF                       MSA                       Autre

N° allocataire : .....

Nom et prénom du bénéficiaire : .....

Pièces à fournir :

- Photocopie du dernier avis d'imposition des revenus déclarés du foyer.
- Etat civil des parents (carte d'identité, passeport ou livret de famille)
- Etat civil de l'enfant (livret de famille ou extrait d'acte de naissance)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois du Coglais
- Justificatif du régime social et du n° allocataire

Retour le : ..... à ..... h.....

Tarif horaire : .....



