

# FICHE DE PRE INSCRIPTION

**Cocher votre choix prioritaire :**

**la clé des champs**

57, rue Saint Laurent

54385 Manonville

03 83 49 01 33

[lacledeschamps@terrestouloises.com](mailto:lacledeschamps@terrestouloises.com)

**ouverture de 7h15 à 18h45**

**Crèchendo**

1 Rue des 7 Lieues

Velaine en Haye-54840 BOIS DE HAYE

03.83.23.05.14,

[crechendo@terrestouloises.com](mailto:crechendo@terrestouloises.com)

**ouverture de 7h30 à 18h30**

Le respect des vœux formulés est conditionné par les places disponibles dans les multi-accueils et par l'avis de la commission d'attribution

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom.....

Prénoms.....

Né(e)le.....ou à naître le.....

**⚠ ATTENTION : L'avis de la commission ne sera transmis qu'après confirmation de la naissance de l'enfant par le ou les parents**

Adresse

.....  
.....

**JOINDRE UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE**

## ACCUEIL SOUHAITE

Date d'entrée souhaitée : .....

Je souhaite un accueil :

Régulier

Occasionnel

Merci de compléter les jours et horaires d'accueil souhaités dans le tableau ci-dessous

| Périodes   | lundi | mardi | mercredi | jeudi | vendredi |
|------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Matin      |       |       |          |       |          |
| Après-midi |       |       |          |       |          |
| Journée    |       |       |          |       |          |

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS**

**PERE**

Nom .....Prénom.....  
Tel domicile.....Portable.....Tel professionnel.....  
Adresse mail.....  
Profession.....  
Employeur.....  
Lieu de travail .....  
N°de sécurité sociale (pour les allocataires MSA) .....

**MERE**

Nom marital .....  
Nom de jeune fille .....Prénom .....  
Tel domicile.....Portable.....Tel professionnel.....  
Adresse mail.....  
Profession .....  
Employeur.....  
Lieu de travail.....  
N° de sécurité sociale (pour les allocataires MSA) .....  
  
Régime (général, MSA, SNCF,...) .....  
N° d'allocataire à la CAF .....

Pour que la demande soit étudiée en Commission, il faut que toutes les rubriques soient renseignées.

Par leur signature, les parents reconnaissent être informés que le gestionnaire est utilisateur du logiciel « mon compte partenaire », permettant de collecter le montant des ressources de la famille, prises en compte par la CAF. Cette information est nécessaire au calcul de la participation financière qui leur sera facturée pour la garde de leur enfant en structure.

Le père accepte/refuse que le gestionnaire utilise le site dédié pour la famille concernée  
La mère accepte/refuse que le gestionnaire utilise le site dédié pour la famille concernée  
(Barrer la mention inutile. Par défaut, l'accord des parents est réputé acquis)

Date :

Signature :