



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

MUTLTI-ACCUEIL LES TROIS POMMES

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Emploi : en activité / en recherche d'emploi / en formation	Emploi : en activité / en recherche d'emploi / en formation
Profession : Employeur : Lieu de travail :	Profession : Employeur : Lieu de travail :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :

Numéro allocataire CAF :
(Les bases de données CAF sont accessibles au gestionnaire par convention).

- Situation familiale :
- Mariés
 - Pacésés
 - Concubins
 - En instance de séparation
 - Divorcés
 - Séparés
 - Célibataire
 - Veuf/veuve

ENFANT	
Identité	
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Date de naissance (ou date de naissance prévue) :	
Mode de garde actuel si l'enfant est déjà né :	
Frères et sœurs (nom, prénom, date de naissance) :	
Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ? Oui / Non Votre enfant est-il atteint d'une maladie chronique ? Oui / Non	

TEMPS D'ACCUEIL	
<input type="checkbox"/> Accueil régulier : Lundi : de à Mardi : de à Mercredi : de à Jeudi : de à Vendredi : de à <input type="checkbox"/> Accueil occasionnel	<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire : <input type="checkbox"/> Les mercredis : de à <input type="checkbox"/> Les vacances scolaires (selon les disponibilités de la structure)

(Heures facturées selon les heures réalisées)
Date d'accueil autorisée :