

Dossier établi par :

N° d'inscription :

Date d'inscription : Heure :

ACCUEIL REGULIER

ACCUEIL OCCASIONNEL

Responsable légal 1

Marié Célibataire Pacsé Vie maritale Séparé Veuf

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Travail

Portable : Courriel :

Situation professionnelle

Salarié, profession :

CDI à temps complet CDI à temps partiel - Nombre de jours par semaine :

CDD à temps complet CDD à temps partiel - Nombre de jours par semaine :

(date de fin de contrat :))

Étudiant ou en formation

En recherche d'emploi

En congé parental (du au))

Retour en activité suite au congé parental

En recherche d'emploi suite au congé parental

Nom et adresse de l'employeur :

Responsable légal 2

Marié Célibataire Pacsé Vie maritale Séparé Veuf

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Travail

Portable : Courriel :

Situation professionnelle

Salarié, profession :

CDI à temps complet CDI à temps partiel - Nombre de jours par semaine :

CDD à temps complet CDD à temps partiel - Nombre de jours par semaine :

(date de fin de contrat :))

Étudiant ou en formation

En recherche d'emploi

En congés parental (du au))

Retour en activité suite au congé parental

En recherche d'emploi suite au congé parental

Nom et adresse de l'employeur :

CAF / Sécurité sociale

N° d'allocataire CAF :

Affiliation au régime de sécurité sociale :

Régime général

MSA (Mutualité Sociale Agricole)

Autres



Enfant(s) à charge du foyer autre(s) que l'enfant à inscrire

Nom	Prénom	Date de naissance	Situation

Enfant à inscrire

Nom : Prénom :
Date de naissance (ou date prévue d'accouchement) :
Date d'accueil souhaitée :

ACCUEIL REGULIER

Structure souhaitée : numéroté par ordre de préférence

- ___ Multi-accueil **Louise de Vilmorin** (5 rue Henri Bourrelrier)
- ___ Crèche collective **La Vaudonnière** (Allée de la Vaudonnière)
- ___ Multi-accueil **Saint Fiacre** (7 allée des Bégonias)
- ___ Multi-accueil **La Pouponnière** (13 rue d'Antony)
(réservé aux enfants âgés de 2 ans et plus)

Modalités d'accueil souhaitées :

- 5 jours 4 jours 3 jours 2 jours 1 jour
- lundi mardi mercredi jeudi vendredi

Horaires souhaités : deh àh.....

Nombre total de jours de congés par an (y compris les RTT ou tout autre jour supplémentaire) :

Observations :
.....

ACCUEIL OCCASIONNEL

Structure souhaitée : numéroté par ordre de préférence

- ___ Multi-accueil **Louise de Vilmorin** (5 rue Henri Bourrelrier)
- ___ Multi-accueil **Saint Fiacre** (7 allée des Bégonias)
- ___ Multi-accueil **La Pouponnière** (13 rue d'Antony)
(réservé aux enfants âgés de 2 ans et plus)

Jour(s) d'accueil souhaité(s) :

Observations :
.....

Calcul des participations familiales

La Caisse d'allocations familiales met à la disposition des villes un service Internet à caractère professionnel qui permet de consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission.

Conformément à la loi « informatique et libertés » N° 78-17 du 6 janvier 1978, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur.....

autorise les services de la ville à consulter mon dossier sur le site de la CAF

n'autorise pas les services de la ville à consulter mon dossier sur le site de la CAF

Date :

Signature :

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur

certifie que les informations indiquées dans ce document pour l'inscription de mon enfant sont exactes. En cas d'attribution d'une place, toute fausse déclaration est susceptible d'annuler l'admission de mon enfant en crèche.

Date :

Signature :

Conformément à la loi « informatiques et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service informatique de la mairie de VERRIERES-LE-BUISSON.

