

# DEMANDE D'INSCRIPTION

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**

- \_\_\_ Crèche collective Louise de Vilmorin
- \_\_\_ Crèche collective Le Vert Buisson (à partir de 2 ans)
- \_\_\_ Crèche collective Saint Fiacre (fermée le mercredi)
- \_\_\_ Crèche collective La Pouponnière (à partir de 15 mois)

**Modalités d'accueil souhaitées :**

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

**Horaires souhaités :** de .....h ..... à .....h.....

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

**Observations :** .....  
.....

**ACCUEIL OCCASIONNEL (à partir de 18 mois)**

**Structure souhaitée : numéroté par ordre de préférence**

- \_\_\_ Crèche collective Louise de Vilmorin
- \_\_\_ Crèche collective Saint Fiacre (fermée le mercredi)
- \_\_\_ Crèche collective La Pouponnière

**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.