

## Fiche « Demande d'inscription » - Micro-crèche « A Petits Pas » Aureil

Tél. : 05 55 58 91 60 Email : microcreche.app@orange.fr

Pour tout souhait d'accueil au sein de la micro-crèche en gestion associative « A Petits Pas »,  
veuillez compléter cette fiche indispensable à l'étude de votre demande d'inscription.

*Nous vous informons que l'inscription définitive de votre enfant dans la structure n'est effective qu'à la  
signature du contrat par les parents et la responsable de la micro-crèche.*

**Prénom de l'enfant** : ..... **Nom de l'enfant** : .....

Date de naissance : ..... Naissance prévue le : .....

**Nom et prénom du père ou tuteur légal** : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Email : .....

**Nom et prénom de la mère** : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Email : .....

### Situation familiale :

Marié       Concubinage       Célibataire       Divorcé       Séparé       Pacs

Nombre de frères et sœurs : .....

### Situation professionnelle :

Père : Profession : .....

Ou  En formation  En recherche d'emploi  En congé parental  Autre : .....

Mère : Profession : .....

Ou  En formation  En recherche d'emploi  En congé parental  Autre : .....

### Régime allocataire :

Caisse d'Allocations Familiales      Numéro allocataire CAF : .....

MSA      Numéro allocataire MSA : .....

Percevez-vous l'allocation de libre choix d'activité ? .....

*Le 1<sup>er</sup> contrat sera établi sur la base de la semaine type complétée par vos soins (vœux d'accueil : nombre  
de jours de présence et nombre d'heures de présence). Toute modification du nombre de jours de présence  
ou du nombre d'heures de présence ne sera possible que lors du renouvellement de votre contrat.*

**Vœux d'accueil** : Date d'entrée souhaitée : .....

Horaires occasionnels       Horaires irréguliers       Horaires réguliers

### Horaires occasionnels :

L'enfant est accueilli en fonction des jours et horaires que nous vous proposerons.

**Horaires irréguliers** :     Au mois       A la semaine       Autre\*

\*Si Autre, précisez : .....

**Horaires réguliers\* :**

Jours de présence	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaire d'arrivée					
Horaire de départ					

\*- Les horaires peuvent être différentes chaque jour mais le planning de la semaine restera fixe tout le long du contrat

- Le planning peut également être un roulement sur plusieurs semaines qui se répètent de façon régulière. Merci de préciser le roulement et les horaires à la fin du document.

Contrat sur l'année : votre enfant sera-t-il absent (congrés) en dehors des fermetures annuelles ?

1 semaine                       2 semaines                       Pas d'absence

Si vous connaissez les dates d'absence, vous pouvez les noter : .....

Contrat semestriel : votre enfant sera-t-il absent (congrés) 1 semaine en dehors des fermetures annuelles ?

Oui                                       Non

Si vous connaissez les dates d'absence, vous pouvez les noter : .....

Travail à temps plein                      OUI                       NON

Travail à temps partiel                      OUI                       NON   
Si oui                      80%                       50%                       Autre

**Pour tout changement de situation (travail à temps partiel), informez vous auprès de la CAF pour connaître le montant de l'allocation « Complément de mode de garde » qui est susceptible de **diminuer**.**

Votre enfant est-il gardé aussi par une assistante maternelle ?                      OUI                       NON

Avez-vous un autre enfant gardé par une assistante maternelle ?                      OUI                       NON

Percevez--vous des tickets CESU ?                      OUI                       NON

A ....., le.....

Signatures des parents :