

• **DEMANDE D'INSCRIPTION**

- **ENFANT** : Nom Prénom : _____ Date de naissance (ou terme prévu) : _____
 • **PARENTS** : Situation familiale : En couple Séparé(e)s Célibataire(s)

	PÈRE / MÈRE	PÈRE / MÈRE
Nom Prénom		
Adresse		
Téléphone portable		
Téléphone fixe		
Courriel		
Profession		
Employeur		
N° Allocataire CAF (préciser si vous êtes soumis(e) à un autre régime)		

- **TYPE D'ACCUEIL SOUHAITÉ** (merci de ne cocher qu'une seule case ci-dessous)
 Demande d'accueil occasionnel : emploi du temps non déterminé et en fonction des places disponibles au Multi-Accueil
 Demande d'accueil régulier : emploi du temps fixe sur l'année à temps complet ou partiel, avec roulement de semaine (ou non)
- **Le Multi-Accueil est ouvert du lundi au vendredi de 7h30 à 18h30** (merci de nous indiquer ci-dessous les horaires de garde souhaités pour chaque journée)

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

- **COMPLÉMENT D'INFORMATIONS** : _____

- **À partir du** : _____

Pour les demandes d'accueil régulier, une réponse vous sera adressée après avis de la Commission d'attribution des places (session en avril puis en octobre). En cas de réponse positive, un dossier d'inscription vous sera également envoyé. Pour les demandes d'accueil occasionnel, elles seront traitées le plus rapidement possible.

L'INSCRIPTION N'EST DÉFINITIVE QU'APRÈS AVIS DE LA COMMISSION.

Date et signatures des parents

Reçu par nos services le :