

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

(Ce document peut être rempli numériquement)

Accueil régulier (demande soumise à la commission des places, accueil avec contrat)

Accueil occasionnel (réservations ponctuelles, pas de contrat)

Date d’accueil souhaitée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de l’enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Sexe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance ou date d’accouchement présumée :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
*Les demandes seront prises en compte à partir du 3ème mois de grossesse.*

Mode d’accueil actuel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Si oui, à quel rythme ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fratrie (prénom et âge) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pour les demandes d’accueil régulier, merci de détailler vos besoins (jours et horaires) le plus précisément possible. Ces données seront prises en compte lors de la commission des places :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Semaine 1 | Semaine 2 |
| Lundi | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Mardi | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Mercredi | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Jeudi | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Vendredi | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |

Le Multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi de 7h30 à 18h30.

Planning particulier :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable légal 1**  Nom : Cliquez ou appuyez ici  Prénom : Cliquez ou appuyez ici  Adresse : Cliquez ou appuyez ici  Tél : Cliquez ou appuyez ici  Courriel : Cliquez ou appuyez ici  Profession : Cliquez ou appuyez ici  N° CAF ou MSA : Cliquez ou appuyez ici | **Responsable légal 2**  Nom : Cliquez ou appuyez ici  Prénom : Cliquez ou appuyez ici  Adresse : Cliquez ou appuyez ici  Tél : Cliquez ou appuyez ici  Courriel : Cliquez ou appuyez ici  Profession : Cliquez ou appuyez ici |

Par leur caractère confidentiel, il nous est obligé de par la loi du 6 Janvier 1978 d’obtenir votre autorisation de les conserver. Il vous est possible d’accéder et rectifier à tout moment votre dossier.

Merci de nous retourner ce document daté et signé au service Petite Enfance 4, rue du stade ou par mail : [petiteenfance@mairie-pontsaintmartin.fr](mailto:petiteenfance@mairie-pontsaintmartin.fr)

À Cliquez ou appuyez ici , le Cliquez ou appuyez ici

SIGNATURE :   
(Précédée de la mention « lu et approuvé »