



DOSSIER D'INSCRIPTION

Date d'entrée :

Nom de l'enfant :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant :

Situation familiale des parents :

Priorités d'inscriptions :

1. Etre domicilié dans la Commune
2. Prise en compte des deux parents qui travaillent
3. Au moins un parent travaille
4. A priorité égale, la date d'inscription qui sera prise en compte

En outre : prise en compte du parent isolé et inscrit à l'ANPE, cas particuliers (exemple : demande de la P.M.I., enfant porteur d'un handicap...). Conformément à la réglementation en vigueur, des places sont réservées aux bénéficiaires de minimas sociaux.

MERE :

Nom Prénom :

Adresse :

Situation professionnelle :

Nom de l'employeur : N° de sécurité sociale :

N° de téléphone domicile : / / / /

N° de téléphone portable : / / / /

N° de téléphone professionnel : / / / /

Mail :

PERE :

Nom Prénom :

Adresse :

Situation professionnelle :

Nom de l'employeur : N° de sécurité sociale :

N° de téléphone domicile : / / / /

N° de téléphone portable : / / / /

N° de téléphone professionnel : / / / /

Mail



PROCURATION PARENTALE

Je(nous) soussigné(e)(s) :

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant :

Autorise(ons) les personnes désignées ci-dessous, à venir chercher et prendre en charge mon (notre) enfant au sein de la structure et ce, même en cas d'urgence.

Les personnes désignées doivent être obligatoirement majeures.

Tout changement concernant cette autorisation devra être impérativement signalé. Dans le cas contraire, la structure n'autorisera pas le départ de l'enfant.

Liste des personnes autorisées :

- M. ou Mme Tél :
Lien avec l'enfant :
- M. ou Mme Tél :
Lien avec l'enfant :
- M. ou Mme Tél :
Lien avec l'enfant :

En Cas d'urgence Prévenir en priorité :

Nom Prénom :

Téléphone Portable :

MENTIONS DIVERSES

AUTORISATIONS ET MENTIONS FACULTATIVES

- ✓ Déclare(ons) avoir pris connaissance, avoir reçu et signé le règlement de fonctionnement de la structure et l'accepter dans son intégralité.
- ✓ Autorise(ons) la structure à utiliser les images (photos, vidéos, ...) de mon (notre) enfant pour la communication du service.
- ✓ Autorise(ons) mon (notre) enfant à participer aux sorties prévues dans le cadre des activités pédagogiques.
- ✓ Autorise(ons) le personnel de la structure à administrer un antipyrétique (paracétamol) à mon (notre) enfant en cas de fièvre, selon le protocole de l'établissement. (dans ce cas, une prescription médicale pour l'administration du médicament qui notifie la posologie devra être fournie).



POINTAGE DES DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- Certificat d'admission en collectivité
- Justificatif de naissance (livret de famille ou acte de naissance)
- Copie des cartes d'identité des parents et des personnes majeures susceptibles de récupérer l'enfant à la crèche
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Attestation et numéro de police d'assurance responsabilité civile
- Numéro d'identifiant CAF ou autre régime
- Photocopie du carnet de santé, suivi de l'enfant et vaccinations
- Règlement de fonctionnement signé

Je(nous) soussigné(s) Monsieur et/ou Madame

Déclare(ons) sur l'honneur que les informations indiquées dans ce dossier sont exactes.

Fait à le

Signature du(es) représentant(s) légal(aux)

La Mère

Le Père



PROJET DE CONTRAT

Pour l'Accueil de l'enfant :

--	--

Né(e) le :

--	--

Domicilié(e) :

--	--

Planning prévisionnel de garde :

	ENTREES	SORTIES	TOTAUX	Nombre de jours
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

.....jours ouvrés du contrat

Facturation : la prestation sera facturée sur une période de mois

Date de début du contrat :

Date de fin du contrat :

Revenus de la famille ou plancher/plafond :

Nombre d'enfant(s) à charge :

Taux horaire (cf. barème de la CAF)

Coût horaire ((Revenus/12) x taux horaire)

Base mensuelle horaire (nombre total d'heures de garde sur une période/par le nombre de mois facturé)

Base de participation mensuelle (Base mensuelle horaire x coût horaire)

Total participation sur la période

Contrat établi le :

Signature du Responsable
de l'Etablissement

Signature du(des) représentant(s)
légal(aux)