

## BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

### SERVICE PETITE ENFANCE DE LA CCBPD

A retourner par courrier à l'adresse suivante  
Service petite Enfance de la CCBPD - Route des Crêtes - 69480 ANSE.

Ou par mail

[petiteenfance@cc-pierresdorees.com](mailto:petiteenfance@cc-pierresdorees.com)

Date de la demande : .....

Comment avez-vous eu accès à ce formulaire : ? par votre mairie   
Via le site internet de la CCBPD  par la directrice d'une crèche

Date d'entrée souhaitée : .....

#### Besoin d'accueil :

Nom/Prénom de l'enfant concerné par la demande :  
.....

Date de naissance :  
.....

Ou

Date prévue pour l'accouchement :  
.....

#### Mode de garde actuel :

Parents  Assistante maternelle  Famille  Collectif   
(merci de nous indiquer la structure d'accueil.....)

Votre enfant est-il porteur d'un handicap ? Oui

Précisez.....

Est-il allergique ou porteur d'une pathologie particulière ? Oui

Précisez.....

#### Accueil souhaité :

Accueil collectif  Accueil Assistante Maternelle  
 Régulier  Occasionnel

#### Structure souhaitée :

Choix n°1 : ..... - Précisez la raison de votre choix  
( sur le trajet domicile/travail –  sur la commune d'un parent –  
 autre :.....)

Choix n°2 : ..... - Précisez la raison de votre choix  
( sur le trajet domicile/travail –  sur la commune d'un parent –  
 autre :.....)

Temps d'accueil souhaité (attention : soyez précis dans votre demande – tout écart important lors de l'inscription définitive pourrait être un motif de rejet de votre dossier)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

Avez-vous un besoin de garde en horaires atypiques (horaires décalés, variables suivant les semaines....) Si OUI, Précisez SVP vos besoins spécifiques :.....  
.....

Dans la mesure où nous ne pourrions répondre à votre demande dans sa globalité, accepteriez-vous d'étudier une modification dans vos jours choisis, vos créneaux horaires ?

Oui

Si oui, précisez jours et créneaux possibles :.....  
.....

Non

Votre enfant aura t'il besoin d'une place en période de vacances scolaires, si oui précisez :

Toussaint :  1<sup>ère</sup> semaine  2<sup>ème</sup> semaine

Noel :  1<sup>ère</sup> semaine  2<sup>ème</sup> semaine

Février :  1<sup>ère</sup> semaine  2<sup>ème</sup> semaine

Pâques :  1<sup>ère</sup> semaine  2<sup>ème</sup> semaine

Juillet : précisez période : .....

### Etat civil des parents

	Père	Mère
Nom/prénom		
Adresse		
N° de portable et N° téléphone domicile		
Adresse mail		
Année de naissance		

J'autorise la CCBPD à me communiquer toutes les informations relatives au Service Petite Enfance sur mon adresse e-mail

### Situation familiale :

Mariés  Vie maritale  Séparés/divorcés  Parent isolé

Nombre d'enfants à charge : .....

et âges : .....

Y a t'il au sein de la famille, un membre porteur de handicap ?

### Revenus déclarés avant abattement du dernier avis d'imposition

Père : .....

Mère : .....

Total annuel pour le foyer : .....

Quotient familial.....

### Régime allocataire :

CAF \* N°..... MSA.....

Autre .....

\* En complétant mon numéro d'allocataire, j'autorise le service Petite Enfance de la CCBPD à consulter mon dossier sur le site CAFPRO afin d'accéder aux informations de la CAF (quotient, revenus, nombre d'enfants à charge) à prendre en compte pour le calcul des tarifs. Le service CAFPRO.fr respecte les règles de confidentialité et à fait l'objet d'une autorisation de la CNIL.

### Situation Professionnelle des Parents

	Père	Mère
Profession		
Activité	Activité salariée <input type="checkbox"/> Prof.Libérale <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/>	Activité salariée <input type="checkbox"/> Prof. Libéral e <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Etudiante <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/>
Temps de travail/semaine	Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/>	Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/>
Lieu de travail		

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES PERMETTANT DE MIEUX APPRECIER LA DEMANDE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Pièces à joindre au présent document :

- copie d'un justificatif de domicile,
- copie du livret de famille,
- copie du ou des derniers avis d'imposition selon votre situation familiale (mariés ou non).

Toute modification relative à cette fiche de renseignements, doit être impérativement signalée au Service Petite Enfance de la Communauté de Commune avant le 30 avril :

[petiteenfance@cc-pierresdorees.com](mailto:petiteenfance@cc-pierresdorees.com)

Fait à ....., le .....

Signature de la mère,

Signature du père,