



Date d'enregistrement...../...../.....
Numéro Dossier :

Cadre réservé à l'administration

COMMUNAUTE DE COMMUNES TARN-AGOUT

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION DANS UNE STRUCTURE MULTI-ACCUEIL PETITE ENFANCE INTERCOMMUNALE

**A retourner, dûment complété, accompagné des documents demandés en annexe :
 COMMUNAUTE DE COMMUNES TARN-AGOUT- Rond Point de Gabor- 81370 ST-SULPICE.
 Toutes les rubriques doivent être renseignées précisément pour que votre demande soit traitée.**

I – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Responsable 1 : Mr Mme Melle

Responsable 2 : Mr Mme Melle

Lien de parenté :

Lien de parenté :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance : /..... /.....

Date de naissance : /..... /.....

Adresse :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

Tél domicile :

Tél Domicile :

Tél portable :

Tél portable :

Adresse Email :@.....

Adresse Email :@.....

Profession :

Profession :

Nom de l'employeur :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Activité :

Activité :

Salarié: Formation

Salarié : Formation

Recherche d'emploi Sans activité

Recherche d'emploi Sans activité

Congé parental Au foyer

Congé parental Au foyer

Autres (précisez) :

Toutes les rubriques doivent être renseignées précisément pour pouvoir traiter votre demande

Nombre d'enfant(s) à charge (autre que celui de cette demande de pré-inscription) :

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom et Prénom			
Date de naissance			
Structure d'accueil			

SITUATION FAMILIALE :

Mariés Concubin/Pacs Séparés Divorcés Célibataires

II – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT A INSCRIRE (1 dossier par enfant)

Enfant : Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Enfant à naître, date présumée de naissance : / /

Mode de garde actuel : Famille Crèche : Laquelle :

Assistante Maternelle Autres : (à préciser) :

ACCUEIL COLLECTIF :

CHOIX DE LA STRUCTURE

(Cocher les cases « choix des parents » par ordre de préférence)

NOM DE LA STRUCTURE	ADRESSE	AGES DES ENFANTS ACCUEILLIS	JOURS ET HORAIRES D'OUVERTURE	CHOIX DES PARENTS
SMAPE (crèche) « Les Lutins »	297, rue de la Loubatière 81370 SAINT-SULPICE	2 mois 1/2 - 4 ans	Du Lundi au Vendredi 7h30 - 18h30	
LIEU PASSERELLE « Les K'Occinelles »	54, av. Charles de Gaulle 81370 SAINT-SULPICE	2 ans – 4 ans	Du Lundi au Vendredi 7h30 - 18h30	
SMAPE (crèche) « Les Bouts de Choux »	Rue Sainte Cécile 81500 LAVAU	2 mois 1/2 - 4 ans	Du Lundi au Vendredi 7h30 - 18h30	
LIEU PASSERELLE « Les P'tits Loups du Mail »	Place du jeu du Mail 81500 LAVAU	2 ans – 4 ans	Du Lundi au Vendredi 7h30 - 18h30	
MICRO-CRECHE « Les Explorateurs »	Font Bréssou 81500 GARRIGUES	2 mois 1/2 - 4 ans	Du Lundi au Vendredi 7h30 - 18h30	
MICRO-CRECHE « Les Globe-Trotteurs »	La Nagasse 81500 TEULAT	2 mois 1/2 - 4 ans	Du Lundi au Vendredi 7h30 - 18h30	
SMAPE (crèche) « Les Cauquinois »	Les Cauquillous 81500 LAVAU	2 mois 1/2 - 4 ans	Du Lundi au Vendredi 7h30 - 19h30	

DATE D'ENTREE SOUHAITEE :

Avez-vous également déposé une demande dans une autre structure : oui non

Si oui, laquelle :

Avez-vous également entamé des démarches pour la recherche d'une assistante maternelle :

oui non

Pour tout renseignement concernant la recherche d'une assistante maternelle, souhaitez-vous être contacté par le Relais Assistantes Maternelles TARN-AGOUT (05.63.41.68.41)

Oui non

Toutes les rubriques doivent être renseignées précisément pour pouvoir traiter votre demande

BESOIN DE GARDE

FERMETURES ANNUELLES DES STRUCTURES : 3 Semaines en Août – 1 semaine entre Noël et le 1^{er} de l'an.

Nombre de semaines de congés (en dehors des périodes de fermetures ci-dessus) :

.....
.....

Nombre de semaines de présence estimées/an :/48.....

FREQUENTATION DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL

		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL REGULIER à temps partiel ou complet (de 1 à 5 jours)	Heure d'arrivée					
	Heure de départ					

OU

Nombre de jours ou 1/2 journées (si non définis) :

.....

OU

Etes-vous intéressé par de l'accueil occasionnel (Jours variables, proposés selon les disponibilités de la structure) :

Oui non

ATTENTION ! Les besoins exprimés ci-dessus seront ceux pris en compte au moment de l'admission définitive. Si un changement survient, la CCTA se réserve le droit de ne plus accepter votre demande.

OBSERVATIONS :

.....
.....
.....

DATE :

Nom du responsable légal :

Signature :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT**A LA DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION**

- ❖ **Justificatif de domicile datant de moins de trois mois (Quittance de loyer, Electricité, Eau, compromis de vente ...)**
- ❖ **Acte de naissance de l'enfant (ou photocopie du livret de famille), à fournir dès la naissance en cas d'enfant à naître**
- ❖ **Justificatif d'activité (3 derniers bulletins de salaires) des 2 parents**
- ❖ **Attestation POLE EMPLOI pour les personnes à la recherche d'un emploi**
- ❖ **Photocopie de la carte étudiante pour les étudiants**
- ❖ **1 enveloppe timbrée à votre adresse**

ATTENTION !**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

Les pièces justificatives devront être réactualisées lors de l'inscription définitive. L'accusé de réception de votre dossier vous sera adressé par retour de courrier. En cas de non réception, sous 8 jours à compter de la date d'envoi de votre dossier, vous devez prendre contact avec le service Petite Enfance de la Communauté de Communes TARN-AGOUT.

PASSE CE DELAI, AUCUNE RECLAMATION NE POURRA ETRE FORMULEE.

POUR TOUT RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE :

05.63.41.89.12

"Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique qui a été régulièrement déclaré conformément à la Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978. Elles sont utilisées exclusivement par la Communauté de Communes TARN-AGOUT pour assurer le suivi de votre demande d'inscription. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de retrait des données qui vous concernent en adressant votre demande à Monsieur le Président de la Communauté de Communes TARN-AGOUT."