



Date de la demande :
 1^{ère} demande 2^{ème} demande et +

Centre Social Intercommunal - Multi Accueil -03.86.60.43.56
FICHE PRE-INSCRIPTION MULTI-ACCUEIL
« Ile aux Enfants »

Êtes-vous adhérent au Centre Social: OUI NON Date d'adhésion :

Date d'entrée souhaitée au multi-accueil :
(Prévoir un temps d'adaptation avant entre 1 à 2 semaines)

NOM, PRENOM DE L'ENFANT :

Date de naissance : / / Age : Sexe : F / G

N° Allocataire CAF ou MSA :

Quotient Familial de l'année en cours :

REPRESENTANT Légal 1 :

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
.....

Activité professionnelle :

Sans emploi En recherche d'emploi (Chômage)
 En activité : Profession :

NOM de l'employeur :

Tél. du lieu de travail :

Portable :

Domicile :

E-mail :

REPRESENTANT Légal 2 :

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
.....

Activité professionnelle :

Sans emploi En recherche d'emploi (Chômage)
 En activité : Profession :

NOM de l'employeur :

Tél. du lieu de travail :

Portable :

Domicile :

E-mail :

NOMBRES D'ENFANTS A CHARGES :

NOM	Prénom	Date de naissance
.....
.....
.....
.....

SITUATION FAMILIALE :

Marié(e) - Pacsé(e) - Vie maritale - Divorcé(e) - Séparé(e) - Célibataire - Veuf(ve) - Autre :



Date de la demande :
 1^{ère} demande 2^{ème} demande et +

FAMILLE PRESENTE A PROXIMITE: OUI NON

PATHOLOGIE ET/OU HANDICAP :

- Enfant atteint d'une pathologie et/ou handicap
 Parent atteint d'une pathologie et/ou handicap

PROTECTION DE L'ENFANCE :

- Enfant placé dans une famille d'accueil

CONTRAT SOUHAITE

Accueil régulier : *L'accueil est régulier lorsque les besoins d'accueil sont connus à l'avance et récurrents. Il est destiné aux parents souhaitant que leur enfant fréquente l'établissement régulièrement selon un planning établi, à temps plein ou à temps partiel.*
Exemple : Votre enfant vient 3 jours par semaine, de 9h à 17h.

Accueil occasionnel : *Les enfants sont accueillis de manière ponctuelle, en fonction des besoins des familles et sous réserve d'une place disponible. Les familles contactent à chaque fois l'établissement pour connaître les disponibilités et réservent en fonction des possibilités.* *Exemple :* Votre enfant vient 2 demi-journées par mois en fonction des places disponibles.

▪ **Durée du contrat :** Du Au.....

Planning hebdomadaire souhaité dans le contrat si Accueil Régulier:

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

Total nombre d'heures par semaine :

▪ **Envisagez-vous une rentrée scolaire pour votre enfant au cours de l'année ?**

- Oui Non

Si oui, à quelle date ?

Dans quelle école souhaitez-vous l'inscrire ?

Date de fin de contrat souhaité :

Tous les contrats sont renouvelés en Janvier et prennent en compte les nouvelles ressources de la famille.

- **Investissement dans la vie associative de la structure et du Centre Social**

Intercommunal Jacques Pillet :

- Souhaite participer aux réunions du Multi-accueil et événements du CSI (projet social, assemblée générale...)
 Ne souhaite pas s'investir dans la vie associative de la structure

INFORMATIONS IMPORTANTES :

.....
.....