

DOSSIER DE PREINSCRIPTION MICRO-CRECHE «Lîlot câlins »

Ce dossier est une demande de pré-inscription pour la structure l'îlot câlins.

Il est à remplir et à renvoyer par mail à l'adresse suivante: lilot.calins@orange.fr

Le Gestionnaire ou la Directrice vous contacterons afin de prendre rendez vous et de finaliser l'inscription. S'il n'y a pas de place et si vous le souhaitez, votre dossier sera mis en attente jusqu'une place se libère.

Votre enfant (s'il est déià né):

Nom:			••
Prénom :			
Sexe:	□ masculin	□ féminin	
Date de na	issance:		
Date d'entré	ée prévue à la micro	-crèche:	
<u>Votre enfa</u>	nt (si vous êtes er	ceinte) :	
Nom :			.
Prénom (si	déjà connu) :		
Date prévue	e de l'accouchemen	:	
Date d'entré	ée prévue à la micro	-crèche	

Dès la naissance, merci d'adresser à la micro-crèche, l'acte de naissance de votre enfant et confirmer la demande d'inscription (Cf. fiche de confirmation d'inscription ci-après).

PARTICIPATION FINANCIERE DES PARENTS:

Tarif pour un accueil régulier, ponctuel ou d'urgence :

Les familles peuvent, sous certaines conditions, bénéficier de la Prestation d'Accueil du Jeune Enfant (PAJE), ils doivent en faire la demande auprès de leur CAF.

Un minimum de 16H00 de garde mensuel est demandé par la CAF pour avoir droit à la PAJE

Le mode de calcul des tarifs de la micro-crèche a été élaboré afin de permettre l'accès à toutes les familles. Le mode de calcul des participations des familles s'effectue selon 2 axes:

- 1. <u>Le nombre d'heure de présence</u>: Le tarif horaire diminue avec un volume d'heures de présence plus important
- 2. -<u>Le taux d'effort des familles selon leurs revenus</u>: en adéquation avec les montants de prise en charge de la CAF, le taux d'effort des familles varie selon le nombre d'heures de présence et les revenus annuels des familles.

Les parents doivent s'acquitter d'une participation mensuelle avant le 6 du mois suivant l'édition de la facture.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Mariés Divorcés	□ Union libre□ Séparés	□ Pacsés □ Célibataire	□ Veuf (ve)
i vous êtes séparé	es ou divorcés, qui a	a la garde de l'enfant	? (Cocher la case correspondante à votre situa
] Madame	☐ Monsieur	□ Alternée	
		<u>Papa</u>	<u>Maman</u>
Nom			
Prénom			
Date de naiss	sance		
Adresse	!		
Téléphone do	micile		
Téléphone po	rtable		
Téléphone tr	avail		
Email			
Professio	n		
Lieu de trav	vail		
méro allocataire CAF	référence pour le	foyer:	
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ	référence pour le : : : : : : : : :	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sα 1/	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sα 1/	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ 1/	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ L/	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ 1/	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ L/	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ L/	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ L/	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ L/	référence pour le =: eur(s) (nom, prér	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ L/	référence pour le	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ L/	référence pour le	nom, date de naiss	ance):
méro allocataire CAF Frère(s) et/ou sœ 1/	référence pour le	nom, date de naiss	ance):

SAS L'îlot câlins 80 Rue Charles de Gaulle 68370 Orbey

Nom et préno	m de l'e	enfant:						
Nom et prénor	n du res	sponsable	légal de l'e	nfant:				
Frais d'inscri	ption:	70€						
Jours de gard	le de l'e	enfant (Co	ocher les j	ours souhaité	<u>s) :</u>			
Lun	di	Marc	di	Mercredi	Jeudi	Vendred	i	
Sochez la for		1 aptee a v 15 à 49h	40 à 45h		20 à 29h	10 à 19h	5 à 9h	
3011 60	pius	+5 a +511	a +511	30 d 3311	20 d 2511	10 8 1511	J a 311	
			J m ±1110	0 du Lundi a Matin	Soir			
		Lunc	li	- raciii				
	-	Marc	di					
		Mercre	edi					
		Jeud						
		Vendr	edi					
semaines aux précisées à l'in <u>Pièces à four</u>	vacance scriptior nir lors	es d'été et n. de la pré	1 semaine	aux vacances			ces de printem _l congés vous se	
PhotocoFiche doCarnetNuméro	ppie du li e pré-ins de vacci allocata	ivret de fai scription si nation de l ire CAF	mille ou cei	tificat de gross	esse			
Fait à :								
Le :								
Signature de la mère : (Précédée de la mention <i>"Lu et approuvé")</i>				-	Signature du père : (Précédée de la mention " <i>Lu et approuvé"</i>			

CONFIRMATION DE PRE-INSCRIPTION

Madame et/o	u Monsieur confirme	(nt) la pré-inscription de :
Prénom	:	
Nom	:	
Né(e) le	:	
Pour un temp	os d'accueil dejours/semaine.	
Fait à :		
Le :		
	la mère ou tutrice légale : la mention <i>"Lu et approuvé")</i>	Signature du père ou tuteur légal : (Précédée de la mention " <i>Lu et approuvé</i> ")

Cette page est à renvoyer au Gestionnaire de la Micro-crèche, dans un délai de 15 jours après la naissance de l'enfant ou de 2 mois minimum avant la date prévisionnelle d'entrée, dans les autres cas.

Pièces à fournir lors de la préinscription (si ce n'est pas déià fait) :

- Photocopie du livret de famille ou certificat de grossesse
- Fiche de préinscription signée
- Carnet de vaccination de l'enfant à jour
- Photocopie de l' avis d'imposition N-2
- Numéro allocataire CAF

À RETOURNER:

Par mail: lilot.calins@orange.fr