

**RENSEIGNEMENTS PRE INSCRIPTION – Accueil Régulier [ ]**  
**Accueil Occasionnel [ ]**

Pour les structures gérées par le Centre Communal d'Action Sociale

Service Petite Enfance

**Pour l'enfant :** ..... né(e) ou à naître le : ..... à.....  
Accueil à partir du ..... (la période contractuelle étant de janvier à décembre, les contrats sont renégociés chaque année en janvier)

| Monsieur   | Madame  |
|--|---|
| Nom :  | Nom :   |
|  | Nom de jeune fille :                                |
| Prénom :   | Prénom :  |
| Date de naissance :  | Date de naissance :                                 |
| Commune de naissance :   | Commune de naissance :                              |
| Département de naissance :   | Département de naissance :                          |
| Adresse :<br>Quartier :  | Adresse : (si différente de Monsieur)<br>Quartier : |
| Tél. domicile :  | Tél. domicile (si différent de Monsieur)            |
| Tél. portable :  | Tél. portable :                                     |
| Adresse E-mail :   | Adresse E-mail :                                    |
| Situation de famille (*) :   | Situation de famille (*) :                          |
| Régime allocataire : CAF [ ] MSA [ ] autre [ ]   | Régime allocataire : CAF [ ] MSA [ ] autre [ ]      |
| N° allocataire :   | N° allocataire :                                    |
| Activité (profession, stagiaire...) :  | Activité (profession, stagiaire...) :               |
| Employeur/organisme de référence :   | Employeur/organisme de référence :                  |
| Adresse :  | Adresse :   |
| Tél. lieu d'activité :   | Tél. lieu d'activité :                              |
| Quel nom doit figurer en 1 <sup>er</sup> sur les factures ? Mr [ ]   | Mme [ ]   |
| Nombre d'enfants [ ] dont [ ] à charge   | Nombre d'enfants [ ] dont [ ] à charge              |
| Rang de l'enfant inscrit : 1 <sup>er</sup> [ ] 2 <sup>ème</sup> [ ] 3 <sup>ème</sup> [ ] 4 <sup>ème</sup> [ ] 5 <sup>ème</sup> [ ] autre ..... |   |

**Etablissement(s) demandé(s) : Classez de 1 à 3 vos choix, par ordre de préférence, parmi les établissements suivants :**

- Angélique  Orangerie  Farandole  Mélodie  Mûrier  "A Petits Pas"(1)
- **ou** Choix indifférent  (ensemble des multi accueils municipaux)

(1) La Halte-Garderie propose uniquement un accueil occasionnel

La Commission d'admission étudiera les dossiers en fonction des choix que vous avez proposés ci-dessus. Après attribution parmi ces choix, si vous refusez la place votre demande sera remise en liste d'attente à la date de votre renoncation.

(\*) Célibataire, concubin(e), marié(e), pacsé(e), séparé(e), divorcé(e), veuf/veuve

Moyen de locomotion : voiture  transport en commun  autres  (à préciser) .....

Avez-vous **actuellement** un enfant dans une structure : .....si oui, laquelle .....

Horaires demandés :

|                          | Horaires | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | Total heures |
|--------------------------|----------|-------|-------|----------|-------|----------|--------------|
| 1 <sup>ère</sup> semaine | Arrivée  |       |       |          |       |          |              |
|                          | Départ   |       |       |          |       |          |              |
|                          |          |       |       |          |       |          |              |
| 2 <sup>ème</sup> semaine | Arrivée  |       |       |          |       |          |              |
|                          | Départ   |       |       |          |       |          |              |
|                          |          |       |       |          |       |          |              |

Le règlement de fonctionnement est consultable sur le site [www.vivre-a-niort.com](http://www.vivre-a-niort.com) (rubrique CCAS, Petite Enfance, Les lieux d'accueils, les établissement multi accueils collectifs municipaux ) et au Relais Petite Enfance 2 rue Pieter Bruegel à Niort.

Fait à ..... le.....

Signature :