



## MULTI ACCUEIL CALINS ET GALIPETTES

### FICHE DE PRE INSCRIPTION

**Nom et prénom de l'enfant :**

Date de naissance (ou date de naissance prévue) : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_.

Adresse

 Domicile

**Nom et prénom parent 1 :**

 Portable

Mail

**Nom et prénom parent 2 :**

 Portable

Mail

N° allocataire CAF.....

Nombre d'enfant à charge : .....

### TYPE D'ACCUEIL SOUHAITE

**Accueil régulier**

Son rythme est organisé et défini par un contrat, il peut être à temps plein ou à temps partiel

Merci d'indiquer dans le tableau ci-dessous les jours et heures de présence de l'enfant à la micro-crèche :

	Heure d'arrivée	Heure de départ
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

**Accueil occasionnel**

Il est ponctuel, organisé au mois et permet aux parents de se libérer quelques heures et répond aux besoins d'éveil de l'enfant

**DATE D'ADMISSION SOUHAITEE :** .....

### DOCUMENTS A FOURNIR

- un **justificatif de domicile** de moins de 3 mois
- si vous ne fournissez pas votre numéro d'allocataire CAF ou n° adhérent MSA, veuillez joindre une copie de votre avis d'imposition.
- l'approbation du règlement de fonctionnement

**Dossier à envoyer ou déposer**  
 Multi-accueil Câlines et Galipettes  
[direction.calinsetgalipettes@lespep87.org](mailto:direction.calinsetgalipettes@lespep87.org)  
 Pour tout complément d'information :  
 Laetitia Ducourtioux au 05 19 99 25 56