

DEMANDE DE PLACE AU MULTI-ACCUEIL LES BOUT EN TRAIN

L'enfant :

NOM et Prénom (Si l'enfant est né) :

Date de naissance : / / **OU** naissance prévue le : / /

Date d'admission souhaitée à la crèche :

Les parents :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Domicile :

Domicile :

Portable :

Portable :

mail@ :

mail@ :

Les besoins d'accueil : (cocher votre choix d'accueil)

Accueil occasionnel (selon les places disponibles)

Accueil à planning variable (à fournir 1 mois à l'avance)

➤ **Nombre d'heures par semaine =**

Accueil régulier :

LUNDI	de.....H.....	à.....H.....
MARDI	de.....H.....	à.....H.....
MERCREDI	de.....H.....	à.....H.....
JEUDI	de.....H.....	à.....H.....
VENDREDI	de.....H.....	à.....H.....

Nombre de semaines de congés souhaité sur 1 an :

Etes-vous bénéficiaire du revenu minimum d'activité ? oui non

Régime allocataire (CAF, MSA, autre) : N°allocataire :

J'autorise la collectivité à se connecter (CAFpro ou MSA) afin d'obtenir le montant de mes revenus N-2 pour le calcul de mon tarif horaire

Important : Cette demande ne vaut pas admission. Elle sera examinée en commission. Il est impératif de signaler tout changement de situation.

Fait le :

Signature du ou des parents :