



## Demande d'inscription

### Coordonnées de l'enfant :

Nom	.....	Sexe	.....
Prénom	.....	Nationalité	.....
Date de naissance	.....	Langue maternelle	.....
Adresse	.....	Langue parlée	.....
CP-Ville	.....	No AVS	.....

L'enfant vit avec     ses parents     sa mère seule     son père seul     autres : .....

Parents séparés/divorcés :    Autorité parentale     Maman     Papa

### Représentant légal 1:

Nom	.....	Etat civil	.....
Prénom	.....	Profession	.....
Adresse	.....	Employeur	.....
CP - Ville	.....	Taux d'activité	.....
Tél. privé	.....	Adresse de	.....
Tél. portable	.....	l'employeur	.....
E-mail	.....	Tél. prof.	.....

### Représentant légal 2:

Nom	.....	Etat civil	.....
Prénom	.....	Profession	.....
Adresse	.....	Employeur	.....
CP - Ville	.....	Taux d'activité	.....
Tél. privé	.....	Adresse de	.....
Tél. portable	.....	l'employeur	.....
E-mail	.....	Tél. prof.	.....

Frères et sœurs	.....	Né(e) le	.....
qui fréquentent	.....		.....
une structure	.....		.....

Assurance RC	.....	Médecin traitant	.....
Assurance maladie	.....	Tél. médecin	.....
Allergies	.....	Intolérances	.....
Maladie	.....	Divers	.....

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom/Prénom	.....	Téléphone	.....	Lien avec l'enfant	.....
Nom/Prénom	.....	Téléphone	.....	Lien avec l'enfant	.....
Nom/Prénom	.....	Téléphone	.....	Lien avec l'enfant	.....

### Adresse de facturation :

Représentant légal 1     Représentant légal 2     Autre

Autre adresse : .....

## Fréquentation de l'enfant :

Nurserie Les Grenouilles     Crèche Les Grenouilles     Crèche Le P'tit Bec     UAPE

Début du contrat : .....

Centre scolaire : .....

Niveau de scolarité : .....

Fixe     Irrégulier (*Dans les deux cas, merci de cocher ci-dessous les prestations souhaitées.*)

### **NURSERIE - CRECHES**

Prestations souhaitées :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					
Journée					
Repas					
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

### **UAPE**

Prestations souhaitées :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin avant l'école					
Matinée					
Heure d'arrivée le matin					
Midi					
Après-midi					
Soir après l'école					
Déjeuner*					
Repas					
Goûter*					

\* Déjeuner entre 07h00 et 07h30 / Goûter le soir après l'école

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison après l'UAPE

Oui     Non

- Pour les conditions d'admission d'un enfant et le processus d'inscription (dossier d'inscription), merci de vous référer au règlement des structures.
- Une fréquentation avec des horaires variables est accordée seulement aux parents qui ont des horaires de travail irréguliers.
- Ce formulaire est une demande d'inscription et en aucun cas un contrat définitif.
- L'inscription devient effective et définitive par la signature du contrat de placement.
- Pour les nouveaux parents, un rendez-vous sera fixé pour l'entretien et la visite de la structure concernée (avec la présence de l'enfant).

UAPE : Nous attestons que nos horaires de travail sont identiques à ceux déclarés dans le précédent contrat.

Nous certifions que ces données sont conformes :

Date : .....

Signature : .....

**Ce formulaire est à retourner pour le 30 avril par courrier ou par mail à la structure concernée.**

### **A remplir par la structure ou la Direction :**

Date de réception de la demande : .....

Date de réception du dossier complet (UAPE) : .....

Date d'entretien (si nécessaire) : .....

Entretien fait par : .....

Etat de l'inscription (validée / liste d'attente / refusée) : .....

.....