

Document à remettre à Barbara JANAUDY Coordinatrice petite enfance :

- Par courrier ou sur rendez-vous : Communauté de communes Rives de l'Ain Pays du Cerdon - Place de l'hôtel de ville 01640 JUJURIEUX
- Par mail : [bjanaudy@ain-cerdon.fr](mailto:bjanaudy@ain-cerdon.fr)
- Pour tout renseignement : 04-74-37-14-38

**MULTI-ACCUEIL DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES RIVES DE L'AIN PAYS DU CERDON**

**DOSSIER DE PREINSCRIPTION JANVIER 2018**

Dossier de préinscription :  1<sup>ère</sup> demande  2<sup>ème</sup> demande ou plus

**Je souhaite préinscrire mon enfant sur le ou les multi-accueils suivants :**

Cochez la case de votre choix, plusieurs choix sont possibles par ordre de préférence (de 1 à 3).

Multi-accueil « La Maison Frimousse » à Saint Jean le Vieux ouvert de 7h30 à 18h30.

Multi-accueil « Les P'tits Loups » à Pont d'Ain ouvert de 7h à 18h30.

Multi-accueil « Fa'bulette » à Poncin ouvert de 7h à 18h30.

Date d'entrée souhaitée : .....

**L'ENFANT**

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... OU NAISSANCE PREVUE LE : .....

NAISSANCE GEMELLAIRE : OUI - NON ACCUEIL SIMULTANE D'UNE FRATRIE : OUI - NON

MODE D'ACCUEIL ACTUEL DE MON ENFANT : .....

**L'état de santé de mon enfant nécessite t – il :**

- Des soins médicaux particuliers\* : OUI - NON
- Un lieu d'accueil proche de mon lieu de travail\* : OUI - NON

\*Si la réponse est « oui », merci de fournir un justificatif ou un certificat de votre médecin traitant.

**LA FAMILLE**

NUMERO D'ALLOCATAIRE CAF\* ou MSA\* : .....

\*Le cas échéant, merci de fournir les justificatifs des revenus du foyer de l'année N-2 (Soit les revenus 2014).

SITUATION FAMILIALE : Marié – Concubinage – Pacsé – Célibataire – Divorcé – Veuf – Séparé.

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : .....

- NOM - PRENOM - DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....
- NOM - PRENOM - DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....
- NOM - PRENOM - DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....
- NOM - PRENOM - DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

	PARENT 1	PARENT 2
<b>NOM PRENOM</b>		
<b>ADRESSE COMPLETE</b>		
<b>TELEPHONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Portable :</li> <li>▪ Domicile :</li> <li>▪ Travail :</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Portable :</li> <li>▪ Domicile :</li> <li>▪ Travail :</li> </ul>
<b>MAIL</b>		

**LE TRAVAIL**

	PARENT 1	PARENT 2
<b>PROFESSION</b>		
<b>NOM DE L'EMPLOYEUR</b>		
<b>ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL</b>		
<b>HORAIRES</b>	<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Horaires de travail décalés * <input type="checkbox"/> Horaires de travail variables **	<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Horaires de travail décalés * <input type="checkbox"/> Horaires de travail variables **
<b>RETOUR SUR LE LIEU DE TRAVAIL APRES UNE INTERRUPTION***</b>	OUI*** (date du retour) : NON	OUI*** (date du retour) : NON

\*Avant 7h30 et/ou après 19h30 merci de fournir un justificatif de l'employeur

\*\* Planning tournant, travail d'équipe merci de fournir un justificatif de l'employeur

\*\*\*Congé maternité, congé parental, formation, chômage, arrêt maladie, autre, merci de fournir un justificatif

**LES MODALITES D'ACCUEIL SOUHAITEES**

Je souhaite que mon enfant soit accueilli selon le planning suivant :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<b>HEURE D'ARRIVEE</b>					
<b>HEURE DE DEPART</b>					

Informations complémentaires que vous souhaitez rajouter :

**Nous vous rappelons que ce document est un dossier de préinscription, il ne valide en aucun cas l'inscription de votre enfant dans l'un des 3 multi-accueils de la communauté de communes. Toute modification de planning après la commission d'admission devra être validée par la Communauté de Communes.**

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité (information manquante ou manque de justificatif).**

Fait à :

Le :

Signature(s) :