

Fiche pré-inscription

PARENT 1

Mère

Père

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Adresse :

Profession : _____

Lieu de travail : _____

Salaire et assimilés déclarés :

PARENT 2

Mère

Père

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Adresse :

Profession : _____

Lieu de travail : _____

Salaire et assimilés déclarés :

Situation familiale : Mariés Concubinage Divorcés/Séparés Célibataire
Pacsés

N° CAF : _____

Autorisation d'accès à CAF Pro : Oui Non

ENFANT (à remplir par l'administration : BB M G)

Nom : _____

Mode de garde actuel : _____

Prénom : _____

Nombre de frères et sœurs : _____

Date de naissance : _____

Sont-ils scolarisés ? Oui Non

Si à naître, date prévue : _____

Famille ayant déjà bénéficié d'une place en crèche : Oui Non

Date d'entrée souhaitée à la crèche : _____

Si oui, à Fontaines sur Saône : Oui Non
En quelle année : _____

BESOIN DE GARDE

Précisez les horaires souhaités

Mercredi : _____

Lundi : _____

Jeudi : _____

Mardi : _____

Vendredi : _____

CONTRAINTES PARTICULIERES

(ex : géographique, transport ...)

Contact avec le RAM avant pré-inscription : Oui Non

pièces justificatives de moins de 3 mois fournies avec la fiche d'inscription

- Justificatif de domicile
- Attestation employeur (ou formation)
- Attestation pôle emploi
- Attestation congé parental
- Certificat médical si besoin

La famille s'engage à respecter les jours précisés dans la présente demande.

Fait à :

le :

Signature