

**C.I.A.S. de la Communauté d'Agglomération BAR LE DUC Sud Meuse
Service Etablissements**

Préinscription aux multi accueils - Fiche descriptive

Père : Nom	Mère : Nom
Prénom :	Nom de jeune fille :
N° de sécurité sociale :	Prénom :
Téléphone :	N° de sécurité sociale :
Portable :	Téléphone :
	Portable :
Régime allocataire : <input type="checkbox"/> C.A.F.	Numéro allocataire :
<input type="checkbox"/> M.S.A.	
<input type="checkbox"/> Administration	
<input type="checkbox"/> Autres	

Situation familiale	
Profession du père :	Profession de la mère :
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
Téléphone :	Téléphone :

Adresse du foyer
JOINDRE JUSTIFICATIF DE DOMICILE

Enfant	
Nom :	Prénom :
Naissance(s) prévue(s) :	Naissance(s) effective(s) :
Date d'entrée dans la structure :	entre le et le
L'avis de la Commission ne sera transmis qu'après confirmation de la naissance de l'enfant.	

Véhicule <input type="checkbox"/>		
Multi accueils demandés (*)		
ELISA <input type="checkbox"/>	LOUISE MARIE <input type="checkbox"/>	MIMOSAS <input type="checkbox"/>
8h/19h15	6h45/18h	7H/19H
<i>(*) le respect des vœux formulés est conditionné par les places disponibles dans les multiaccueils et par l'avis de la commission d'admission</i>		
Commentaires :		

Prévision des habitudes horaires

Lundi :	de	à
Mardi :	de	à
Mercredi :	de	à
Jeudi :	de	à
Vendredi :	de	à

Pour que la demande soit étudiée en Commission Enfance, il faut que toutes les rubriques soient renseignées.

Pour les naissances à venir, le dossier sera étudié à partir du 6^{ème} mois de grossesse (attestation de grossesse et d'employeur)

Par leur signature, les parents reconnaissent être informés que le gestionnaire est utilisateur du logiciel CAFPRO, permettant de collecter le montant des ressources de la famille, prises en compte par la CAF de la Meuse. Cette information est nécessaire au calcul de la participation financière qui leur sera facturée pour la garde de leur enfant en multiaccueil.

**Le père accepte / refuse que le CIAS utilise CAFPRO pour la famille concernée
La mère accepte / refuse que le CIAS utilise CAFPRO pour la famille concernée
(Barrer la mention inutile. Par défaut, l'accord des parents est réputé acquis)**

Fait à _____ , le _____

Signature des parents