

C.I.A.S. de la Communauté d'Agglomération Meuse Grand Sud
Service Etablissements

Préinscription aux multi accueils - Fiche descriptive

Parent 1 : Nom Prénom : Date de naissance : Portable : Adresse mail : Régime allocataire : <input type="checkbox"/> C.A.F. <input type="checkbox"/> M.S.A. <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Autres	Parents 2 : Nom Nom de naissance : Prénom : Date de naissance : Portable : Adresse mail : Numéro allocataire :
---	---

<u>Situation familiale</u>	
Profession du parent 1 : Nom de l'employeur : Adresse de l'employeur : Téléphone :	Profession du parents 2 : Nom de l'employeur : Adresse de l'employeur : Téléphone :

<u>Adresse du foyer</u> JOINDRE JUSTIFICATIF DE DOMICILE
--

<u>Enfant</u>	
Nom : Naissance(s) prévue(s) : Date d'entrée dans la structure :	Prénom : Naissance(s) effective(s) : entre le et le

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

Par leur signature, les parents reconnaissent être informés que le gestionnaire est utilisateur du logiciel portail Partenaires CAF, 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 multi accueil.

Le parents 1 accepte / refuse que le CIAS utilise le portail Partenaires CAF pour la famille concernée

Le parents 2 accepte / refuse que le CIAS utilise le portail Partenaires CAF pour la famille concernée

(Barrer la mention inutile. Par défaut, l'accord des parents est réputé acquis)

Fait à _____ , le

Signature des parents