

## Multi-accueil intercommunal de Fareins

Léo Lagrange Centre Est - Communauté de communes Dombes Saône Vallée

### Pré-inscription (Une fiche par enfant)

Les pré-inscriptions s'adressent **uniquement** aux familles résidant sur les communes de la CCDSV.

Elles ne garantissent pas obligatoirement une place.

Le formulaire est à transmettre avant le **12 octobre** **uniquement à la CCDSV**

**627, route de Jassans BP 231-CS 60 231 01602 TREVOUX**

**Dépôt sur place, envoi postal ou par mail : contact@ccdsv.fr**

Une commission d'attribution des places se réunira début novembre.

Une réponse sera adressée à chaque famille, par écrit, par mail ou par téléphone.

#### Nom de l'enfant :

Date de naissance :

ou naissance prévue le :

(Veuillez confirmer la naissance de l'enfant)

Adresse principale où réside l'enfant :

#### Prénom :

Date d'entrée prévisible :

Mail principal :

Nombre de frère(s) / sœur(s) :

Mode de garde actuel :

**RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :** Parent 1  Parent 2  Tuteur

**Parent 1 :** NOM :

Nom de l'employeur :

Prénom :

Lieu de travail :

**Parent 2 :** NOM :

Nom de l'employeur :

Prénom :

Lieu de travail :

NOM ET ADRESSE DU PARENT 1 OU DU PARENT 2 SI DIFFERENTE :

Situation familiale :  Célibataire  Mariés  Pacsés  Union libre  Divorcés  Séparés  Veuf(ve)

Tél. domicile :

Port. Parent 1 :

Port. Parent 2 :

Prof. Parent 1 :

Prof. Parent 2 :

ACCUEIL OCCASIONNEL :

ACCUEIL REGULIER :

**AMPLITUDE HORAIRE DE 7H A 19H. VEUILLEZ RENSEIGNER LES PLAGES D'ACCUEIL SOUHAITEES.**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	TOTAL d'heures
Matin						
Après-midi						
Journée						

Remarques diverses :

J'autorise le responsable du multi-accueil à se connecter au site CAFPRO de la CAF ou au service de consultation MSA afin d'obtenir le **montant de mes revenus déclarés** en année N-2.

NUMERO ALLOCATAIRE CAF :

SIGNATURE

NUMERO ALLOCATAIRE MSA :

Cadre réservé à la CCDSV  
Date de réception du dossier