

Formulaire pour une inscription au Multi-Accueil Accueil régulier



Renseignements concernant le foyer	Monsieur	Mademoiselle / Madame
Nom de famille :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse :		
Téléphone de votre domicile	Fixe :	Portable Mr :
		Portable Mme :
Situation Familiale	Nombres d'enfants à charge (sans l'enfant à naître) :	
Régime d'appartenance de la famille		
<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres régimes (SNCF...)		
N° allocataire CAF : _____		
N° de sécurité sociale : _____		
Profession :		
Employeur (nom) :		
Adresse :		
Téléphone de votre travail	Fixe :	Fixe :
	Poste :	Poste :
	Portable :	Portable :
L'enfant		
Nom :	Prénom :	Né le :
Régime alimentaire : <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> halal <input type="checkbox"/> allergie		
L'accueil régulier		
Date d'entrée de l'enfant dans la structure : ____ / ____ / ____		
Calendrier de réservation pour l'établissement du contrat de mensualisation <input type="checkbox"/>		
Informations complémentaires :		

La Maison de l'Enfance ferme 4 semaines par an.

1 semaine à Noël, 3 semaines l'été du 1er au 20 août, 1 à 2 Ponts à définir suivant le calendrier annuel.

Ces dates vous seront communiquées chaque année au mois de septembre.