

Ville de CESSON-SÉVIGNÉ

**Maison de l'Enfance « Comptines et Cie »**

Multi-accueil / Jardin d'enfants / Micro-crèches en Délégation de Service Public

28, rue de Belle Epine

35510 CESSON-SÉVIGNÉ

Téléphone : 02.99.83.74.11

Mail : [service-enfance@ville-cesson-sevigne.fr](mailto:service-enfance@ville-cesson-sevigne.fr)

**FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION**  
**(Cette demande ne tient pas lieu d'inscription)**

Merci de numéroter vos choix dans l'ordre de préférence de 1 à 6 maximum.

**L'expression d'une préférence ne garantit en aucun cas une possibilité d'accueil dans la/les structure(s) choisie(s)**

Multi-accueil Municipal « Comptines et Compagnie » 28 Rue de Belle Epine 35510 CESSON-SEVIGNE

Micro-crèche « Les Petits Cœurs » 2 Place Waltrop 35510 CESSON-SEVIGNE

Micro-crèche « Ecolo et Compagnie » 71 Rue de Rennes 35510 CESSON-SEVIGNE

Crèche « ViaSilva » 801 avenue des Champs Blancs CESSON-SEVIGNE

Crèche « Calais » 10 Rue du Chêne Germain 35510 CESSON-SEVIGNE (si justificatifs d'horaires atypiques)

\*\*\*\*\*

Jardin d'enfants Municipal **(plus de 2 ans)** 28 Rue de Belle Epine 35510 CESSON-SEVIGNE

**NOM et PRÉNOM de l'enfant :** \_\_\_\_\_

Enfant à naître :  (cocher la case)      Naissance prévue le : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse des parents :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone du domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse E-mail : \_\_\_\_\_

Numéro d'allocataire CAF/MSA : \_\_\_\_\_

**PÈRE / PARENT 1**

NOM et prénoms : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nom et Adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

**MÈRE / PARENT 2 :**

NOM et prénoms : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur :  
\_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Date d'admission souhaitée : \_\_\_\_\_

**Accueils Réguliers**

Jours souhaités

Horaires d'arrivée :

Horaires de départ :

Lundi	<input type="checkbox"/>		
Mardi	<input type="checkbox"/>		
Mercredi	<input type="checkbox"/>		
Jeudi	<input type="checkbox"/>		
Vendredi	<input type="checkbox"/>		

**Accueils occasionnels**

oui

non

Préférences : \_\_\_\_\_

Merci de nous fournir les pièces suivantes (photocopies) pour instruire votre demande:

- 2 Justificatifs de domicile de moins de 3 mois (Taxe d'habitation et EDF ou eau)
- Dernier avis d'imposition
- Livret de famille ou Extrait d'acte de naissance

⇒ **AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ENREGISTRÉ**

A Cesson-Sévigné, le \_\_\_\_\_

Signatures :

Parent 1

Parents 2

**Partie réservée à l'administration**

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

Evaluation tarif