

DEMANDE D'INSCRIPTION MICRO-CRECHE

L'enfant : Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe : garçon fille

Enfant porteur de handicap ou atteint d'une maladie chronique :

Gémellité ou plus

Responsables de l'enfant :

Mère

Père

Autre lien avec l'enfant

NOM :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Adresse mail :

Tél domicile :

Portable :

Lieu de Travail :

Profession :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Adresse mail :

Tél domicile :

Portable :

Lieu de Travail :

Profession :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Adresse mail :

Tél domicile :

Portable :

Lieu de Travail :

Profession :

Autres informations :

Famille ayant déjà fréquenté la structure : oui non

Numéro d'allocataire : CAF..... MSA.....

Percevez-vous une allocation particulière (ex : RSA, allocation spécifique, parent isolé, soutien familial, etc) : oui laquelle
non

Temps d'accueil souhaité :

Nbre de jours par semaine :

Horaires (approximatifs) :

Nombre de semaines par an :

Vacances scolaires : oui non

Mercredis : oui non

Accueil souhaité pour le :

Demande rendue le :

Signature :

Informations :

Adresse : La Grange des Ciatons, 2 boulevard de la ville, 23150 Ahun

Courriers : Communauté de Communes Creuse Sud-Ouest, route de la Souterraine BP 27
23 400 St Dizier- Masbaraud. **Tél** : 05-55-80-83-87

Horaires d'ouverture : 7h30/18h30 ; **Périodes de fermeture** : 2 semaines à Noël, 1 semaine en
Avril et 3 semaines en Août

Attribution des places : délibérée en commission pour les accueils réguliers selon le tableau de
critères ci-joint.