



Date dépôt de la demande : .....

Reçue par : .....

N° de dossier :

## FICHE DE PRE-INSCRIPTION POUR UN ACCUEIL REGULIER EN EAJE

**Ce document ne vaut pas admission**

**Il permet de présenter votre demande à la commission d'attribution des places.**

**Important : Pour le dépôt du dossier prendre rendez-vous avec la structure choisie**

Responsable 1	Responsable 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
N° tél fixe : .....	N° tél fixe : .....
N° tél portable : .....	N° tél portable : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
.....	.....
Courriel : .....	Courriel : .....
<b>Situation professionnelle</b>	<b>Situation professionnelle</b>
<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Travail à temps partiel</li> <li><input type="checkbox"/> Travail à temps plein</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Travail à temps partiel</li> <li><input type="checkbox"/> Travail à temps plein</li> </ul>
Profession : .....	Profession : .....
Lieu : .....	Lieu : .....
<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Recherche emploi <input type="checkbox"/> Autres, précisez (congé parental, etc...)	<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Recherche emploi <input type="checkbox"/> Autres, précisez (congé parental, etc...)
.....	.....
Si congé parental, date de fin du congé : .....	Si congé parental, date de fin du congé : .....
.....	.....

**Situation familiale** (rayer les mentions inutiles)

- Parent isolé :  
Quelle que soit votre situation (célibataire/séparation/divorce/veuvage), vous assumez  
seul(e) au quotidien vos enfants OUI NON
- En couple OUI NON

**Organismes versant les prestations familiales :**

N° CAF : .....

N° MSA : .....

**Quotient Familial**<sup>1</sup> : .....

**Suivi social**

Le cas échéant, si vous bénéficiez d'un accompagnement par un travailleur social, pensez à faire appuyer votre demande d'un courrier de votre référent.

**Composition de la famille** : (les parents et les enfants de la famille)

Nom	Prénom	Date de naissance	Cas particulier : En situation de handicap ou atteint de maladie	Bénéficiaire déjà d'un mode d'accueil			
				Collectif	Individuel	école	ALSH
Responsable 1 :			Oui Non				
Responsable 2 :			Oui Non				
			Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non
			Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non
			Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non
			Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non

**Lieu d'accueil souhaité** (numérotez par ordre de préférence)

Multi accueil Capucine, 82140 St Antonin Noble Val .....  
Ouvert de 8h à 18h30 du lundi au vendredi (**05 63 68 22 73**), [ccapucine82@gmail.com](mailto:ccapucine82@gmail.com)

<sup>1</sup> Vous trouverez votre quotient familial sur tout courrier d'échange avec la CAF, pour la MSA les contacter afin de le leur demander.

**(Justificatifs obligatoires lors du dépôt du dossier de préinscription)**

Micro crèche Histoires de Bulles, 82160 Caylus .....  
Ouvert de 7h30 à 18h30 du lundi au vendredi (**05 63 26 01 39**), [histoiresdebulles@orange.fr](mailto:histoiresdebulles@orange.fr)

Micro crèche A Petits Pas, route d'Albi, 82160 Parisot .....  
Ouvert de 7h30 à 18h30 du lundi au vendredi (**05 63 63 26 09**), [apetitspasparisot@gmail.com](mailto:apetitspasparisot@gmail.com)

Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit accueilli sur une de ces structures, merci de le préciser ci-dessous :

JE NE SOUHAITE PAS QUE MON ENFANT SOIT ACCUEILLI A :

.....

### **L'enfant à accueillir**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Ou arrivée dans le foyer prévue le :

**L'enfant concerné par la demande fréquente déjà la structure demandée**  **oui**  **non**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Ou arrivée dans le foyer prévue le :

**L'enfant concerné par la demande fréquente déjà la structure demandée**  **oui**  **non**

### **Renseignements à propos de l'accueil**

Vous avez la possibilité de proposer 2 plages horaires différentes, applicables selon les disponibilités de la structure choisie.

Choix n°1 :

	<b>lundi</b>	<b>mardi</b>	<b>mercredi</b>	<b>jeudi</b>	<b>vendredi</b>
Heure arrivée					
Heure départ					

Choix n°2 :

	<b>lundi</b>	<b>mardi</b>	<b>mercredi</b>	<b>jeudi</b>	<b>vendredi</b>
Heure arrivée					
Heure départ					

Si horaire variable, précisez

.....  
.....  
.....

Date d'entrée souhaitée dans la structure : .....

**CETTE FICHE DOIT ETRE ACCOMPAGNEE DE TOUS DOCUMENTS JUSTIFIANT DE LA SITUATION DE LA FAMILLE :**

- Une attestation de quotient familial CAF ou MSA à jour (de moins d'un mois) ou à défaut le numéro d'allocataire
- Un extrait d'acte de naissance ou une photocopie du livret de famille (**pages parents et enfant**)
- Un justificatif de domicile de moins de 2 mois
- Photocopie des pages du carnet de vaccination **à jour**
  
- **Nous attirons votre attention sur le fait que faire le choix de la collectivité implique de respecter les obligations vaccinales en vigueur depuis le 1<sup>er</sup> juin 2018. Si l'enfant n'est pas à jour de ses vaccinations obligatoires, seule une admission provisoire sera possible en crèche. Les parents ont alors trois mois pour régulariser la situation en fonction du calendrier des vaccinations. Si les vaccinations ne sont pas pratiquées dans ce délai, l'enfant ne pourra pas être maintenu en collectivité. (Décret n° 2018-42 du 25 janvier 2018 relatif à la vaccination obligatoire). »**

**D'autres justificatifs sont à joindre, selon la situation de la famille :**

<b>SITUATIONS</b>	<b>JUSTIFICATIFS A JOINDRE</b>
<b>Activité professionnelle</b>	Attestation employeur Extrait KBIS
<b>Formation</b>	Justificatif de l'organisme de formation
<b>Recherche d'emploi</b>	Attestation d'inscription à pôle emploi
<b>Accompagnement social</b>	Courrier PMI, service sociaux
<b>Famille mono parentale</b>	Justificatif CAF
<b>Situation de handicap</b>	Justificatif de la MDPH
<b>Parents mineurs</b>	Photocopie carte identité ou livret de famille
<b>Etudiant – 26 ans</b>	Photocopie de la carte d'étudiant ou certificat de scolarité

**Points importants**

**Le besoin d'accueil exprimé doit être conforme**

- Au besoin réel
- A la fréquentation réelle

**Seuls les dossiers complets seront étudiés par la commission**

**Toute fausse déclaration, toute modification majeure d'éléments ayant influencé la décision d'admission** entraîne l'annulation de celle-ci pendant une année complète.

Pour plus d'informations [Attribution des places en crèche – Communauté de communes quercy rouergue et gorges de l'Aveyron \(cc-qrga.fr\)](#)

Je soussigné(e)  
l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur le présent document.

certifie sur

Date

Signature

**Réservée aux services, merci de ne rien inscrire dans cette case.**