

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ACCUEIL OCCASIONNEL EN MULTI ACCUEIL

Année 2021

Merci de remplir le formulaire (ci-après) et de joindre toutes les **photocopies** des documents demandés. Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

Merci de nous informer de tout changement (situation professionnelle, personnelle, adresse, numéro de téléphone...). Pour nous contacter : ☎ 01.39.30.30.50 ou petite.enfance@montigny78.fr

<i>MERCI DE JOINDRE DES PHOTOCOPIES</i>	
PIECES A FOURNIR	> Avis d'imposition N-1 sur les revenus de l'année N-2
	> Copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant (à inscrire)
	> Le livret de famille complet ou l'acte de naissance de toutes les autres personnes vivant au foyer
	> <u>Si allocataire CAF</u> : Un bulletin de situation à votre nom et adresse de résidence (sur le site www.caf.fr , rubrique "Mon compte" → rubrique "Demander une attestation" → imprimer "l'Attestation de paiement")
	> <u>Si allocataire MSA</u> : (Mutuelle Sociale Agricole) : Bulletin de situation à votre nom et adresse de résidence
	> Un justificatif de domicile datant de moins de deux mois : facture de téléphone fixe, d'opérateur internet, d'E.D.F (pas d'échéancier), une quittance de loyer, un bail ou une promesse de vente, des charges de copropriétés <u>Si vous êtes hébergé</u> : une attestation d'hébergement signée, un justificatif de domicile de moins de 2 mois de la personne hébergeant
	> <u>En cas de séparation</u> : Un document attestant la séparation et précisant le montant de la pension alimentaire (jugement de divorce ou ordonnance de non-conciliation)

SITUATION FAMILIALE

♠ **RESPONSABLE LEGAL 1**

→ Lien avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur, tutrice

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance:

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

@ courriel :

Situation familiale : Célibataire Concubinage Marié Pacsé Divorcé Séparé Veuf

♠ **CONJOINT (E) (et/ou responsable légal 2)**

→ Lien avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur, tutrice – Beau-père – Belle-mère

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance:

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

@ courriel :

♠ **REGIME ALLOCATAIRE**

Régime allocataire : CAF MSA Autre régime allocataire : (Précisez)

Personne allocataire : Madame ou Monsieur Numéro d'allocataire :

COMPOSITION DE LA FAMILLE (Autres enfants à charge que celui/ceux à inscrire en crèche)

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>

VOTRE (ou vos) ENFANT(s) (à inscrire)

→ Nom : Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

DATE :

SIGNATURE :