## La petite crèche « Les Coccinelles »

30 rue des Quarterons 44690 MONNIERES

Tél.: 02 40 54 65 19

creche@mairie-monnieres.com

	Cadre	réservé	à l'a	dminis	stration
--	-------	---------	-------	--------	----------

Date du dépôt de la demande :

Taux d'effort : %

Tarif horaire : \_\_\_\_\_€



	FICHE DE PRE-INSCRIF	PTION
Nom et prénom de l'enfant		
<u>Date de naissance</u> ou naissance prévue le :		
	Parent 1	Parent 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Portable		
Mail		
Situation professionnelle (indiquer : activité professionnelle / recherche d'emploi / sans activité ou autre à préciser)		

Souhait au niveau de la date pour l'Admission : .....

Besoins au niveau de l'accueil (Rappel la crèche est ouverte de 8h à 18h) :

· Accueil régulier (indiquer les besoins sur le tableau) ou Accueil occasionnel / rayer la mention inutile

· Amplitude du contrat régulier demandé

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Amplitude					
horaires					

horaires					
Pomarques :					
<u>Remarques :</u>					
Motivations cor	ncernant l'accueil en	collectivité :			
<u>Veuillez indique</u>	<u>er la caisse à laquelle</u>	e le parent allocatair	re et l'enfant sont a	ffiliés :	
CAF ou	MSA	N° d'allocataire :			
Calcul du tarif h	oraire :				
Autorise / n'aut	orise pas la respons ocataires CAF, votre				r CAFpro.
Nombre de frèr	e et sœurs à charge	<b>:</b>			
Nombre de part	t fiscale du foyer:				
Fait à :					
le :			Signatur	e des parents :	
-			- 0	1	