**Fiche de renseignements[[1]](#footnote-1)**



Inscription 04-78-96-98-94 creche@mairie-chaponnay.fr

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Parent 1 | Parent 2 |
| NOM\*  Prénom\* |  |  |
| *Adresse*\* |  |  |
| *Numéro de téléphones*\* | ***Domicile :***  ***Portable :***  ***Travail :*** | ***Domicile :***  ***Portable :***  ***Travail :*** |
| *Adresse mail*\* |  |  |
| *Catégorie socioprofessionnelle* | * ***Agriculteurs exploitants*** * ***Artisans/Commerçant/Chef d’entreprise*** * ***Cadre/Profession intellectuelles supérieures*** * ***Chômage*** * ***Employé*** * ***Professions intermédiaires*** * ***Ouvrier*** * ***Autre*** | * ***Agriculteurs exploitants*** * ***Artisans/Commerçant/Chef d’entreprise*** * ***Cadre/Profession intellectuelles supérieures*** * ***Chômage*** * ***Employé*** * ***Professions intermédiaires*** * ***Ouvrier*** * ***Autre*** |

## Enfant :

**NOM**\***: Prénom :**

**Date de naissance ou d’accouchement prévu**\***:**

## Besoins d’accueil \* A partir du : --/--/20--

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Semaine 1 | Semaine 2  *(Si changement avec la semaine 1)* | Semaine 3  *(Si changement avec la semaine 2)* | Semaine 4  *(Si changement avec la semaine 3)* | Observations particulières |
| Lundi | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. |  |
| Mardi | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. |  |
| Mercredi | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. |  |
| Jeudi | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. |  |
| Vendredi | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. | De………..à……….. |  |
| Nombre d’heures/semaine : | **Nombre de jours d’absence/an :** | **Présent pendant les vacances scolaires ?**  Oui Non  Partiellement  Horaires | **Roulement (planning variable)?**  Oui  Non | **Accueil occasionnel ?**  Oui  Non |  |

**Le**\***:**

**Signature du ou des parents**\***:**

MONTANT DES REVENUS MENSUELS NETS (tous types de revenus sans abattement) \* :

MOTIF DE LA DEMANDE\* : Emploi Socialisation

NOMBRE DE DEMANDES DÉJÀ EFFECTUEES\*

(pour la même demande) : 2 3 et +



Prise de contact : Tel  Sans RDV 

@  RDV 

ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP\*: Oui Non

PARENTS EN SITUATION DE HANDICAP\* : Oui Non

FRATRIE ACCUEILLIE A LA CRECHE\* : Oui Non

ALLOCATAIRE CAF\*  : Oui Non

1. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la crèche Le Petit Prince – 2 allée St Exupéry 69 970 Chaponnay - pour l’inscription de votre enfant. Vous pouvez consulter vos droits sur <https://www.mairie-chaponnay.fr/mon-quotidien/creche-le-petit-prince/>

   \* Mentions obligatoires [↑](#footnote-ref-1)