



Pré-Inscription (Une fiche par enfant)

Rappel :

- Uniquement pour les familles qui résident sur le territoire de la Communauté de Communes de la Dombes (CCDombes)
- La pré-inscription ne garantit pas obligatoirement une place
- Ce dossier est à remettre par mail à petiteenfance@ccdombes.fr ou par courrier à la Communauté de Communes de la Dombes : 100 Avenue Foch – 01400 CHÂTILLON SUR CHALARONNE
- **Attention** : La pré-inscription sera identique au contrat. Toute modification (jours ou horaires) remettra en cause votre dossier et entrainera le dépôt d'une nouvelle demande de pré-inscription qui sera alors étudiée à la prochaine commission d'attribution des places.

- 1ère demande
 Modification d'une demande (horaires, jours)
 Renouvellement de la demande après avis non favorable des commissions

Multi-accueil Petite Enfance

01 390 Saint André de Corcy

 choix 1 choix 2 choix 3

Multi-accueil Petite Enfance

01 330 Villars les Dombes

 choix 1 choix 2 choix 3

Micro-crèche

01390 Mionnay

 choix 1 choix 2 choix 3

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

ou naissance prévue le :/...../.....

(Veuillez confirmer la naissance de l'enfant)

Date d'entrée prévisible :/...../.....

Mail principal (écrire lisiblement !) :

Nbre de frère(s) / sœur(s) :

Mode de garde actuel :

Adresse principale où réside l'enfant :

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

 Parent 1 Parent 2 Tuteur

Parent 1 : NOM :

Prénom :

Nom de l'employeur + lieu :

Profession :

 Recherche d'emploi

 Congé parental

Tél. portable :/...../...../...../...../...../.....

Parent 2 : NOM :

Prénom :

Nom de l'employeur + lieu :

Profession :

 Recherche d'emploi

 Congé parental

Tél. portable :/...../...../...../...../...../.....

NOM ET ADRESSE DU PARENT 1 OU DU PARENT 2 SI DIFFERENTE :

Situation familiale : Célibataire Mariés Pacsés Union libre Divorcés Séparés Veuf(ve)

AMPLITUDE HORAIRE DE 7H30 A 18H30. VEUILLEZ RENSEIGNER LES HEURES D'ACCUEIL SOUHAITEES.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	TOTAL d'heures
Matin						
Après-midi						
Journée						

Remarques diverses :

.....

- J'autorise les directrices des multi-accueils à se connecter au site CAFPRO de la CAF ou au service de consultation MSA afin d'obtenir le **montant de mes revenus déclarés** en année N-2.

NUMERO ALLOCATAIRE CAF

Signature-date

NUMERO ALLOCATAIRE MSA :

Cadre réservé à la CCDombes