

Cadre réservé à la Maison de l'Enfance	
Date réception de la demande :	
Par :	
N° dossier :	
CREPY	EXTERIEUR
Décision :	

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION ACCUEIL OCCASIONNEL

Ce formulaire ne vaut pas inscription.

Formulaire à déposer au secrétariat de la Maison de l'Enfance ou à envoyer par mail à petiteenfance@crepyenvalois.fr

DATE D'ENTRÉE SOUHAITÉE :

La plaquette du service vous renseignera sur les particularités de chaque structure ou accueil.

ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de Naissance (réelle ou prévue) :

Age à l'entrée :

Fratrie :

.....

Résidence principale de l'enfant (rayer les mentions inutiles) :

PERE ET MERE / PERE / MERE / GARDE PARTAGEE

PARENTS

Parent 1		Parent 2	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
PROFESSION		PROFESSION	
LIEU DE TRAVAIL et 		LIEU DE TRAVAIL et 	
ADRESSE DOMICILE		ADRESSE DOMICILE	
 Fixe		 Fixe	
 Portable		 Portable	
Adresse Mail		Adresse Mail	
N° Allocataire CAF		Allocataire : PARENT 1 PARENT 2 (rayer la mention inutile)	

SITUATION FAMILIALE (rayer les mentions inutiles) :

Mariés(es) / Vie Maritale / Pacsés(es) / Divorcé(e) / Séparé(e) / Veuf(ve) / Célibataire

EXERCICE DE L'AUTORITE PARENTALE (rayer les mentions inutiles) :

PERE ET MERE / PERE / MERE

Véhicule : OUI NON

Signature des Parents :

Maison de l'Enfance
1, cours Foch
60800 CREPY-EN-VALOIS
03 44 59 42 10
petiteenfance@crepyenvalois.fr

PIÈCES A FOURNIR POUR TOUTE PRÉ-INSCRIPTION

- La fiche de pré-inscription complétée et signée
 - Le dernier avis d'imposition du couple ou de chaque parent
 - Le livret de famille (copie de toutes les pages : 2 parents et chaque enfant)
 - Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
 - L'autorisation de conservation des données personnelles
 - L'autorisation de consultation des revenus CAFPRO ou MSA suivant la situation complétée et signée
-

AUTORISATION CONSERVATION DES DONNEES PERSONNELLES

Je soussigné(e)..... , père/mère/tuteur*, de l'enfant, autorise le service Petite Enfance à conserver l'ensemble des données personnelles transmises par la famille, et notamment celles concernant le montant des ressources à prendre en compte pour le calcul de la participation familiale. Ces données seront conservées informatiquement ainsi que dans le dossier personnel de l'enfant.

Fait à , le.....

**rayer la mention inutile*

Signature des deux parents :

... / ...

AUTORISATION CONSULTATION DES REVENUS

Pour les familles allocataires de la Caf de l'Oise

Je soussigné(e)..... , père/mère/tuteur*, de l'enfant , autorise la responsable du service Petite Enfance ou tout autre membre du personnel désigné par celle-ci, à avoir accès à mon dossier consultable sur le service **CAFPRO** (informations concernant la composition de la famille et le montant des ressources à prendre en compte pour le calcul de la participation familiale) de la CAF de mon département.

Fait à , le.....

**rayer la mention inutile*

Signature des deux parents :

Pour les familles allocataires de la MSA

Je soussigné(e)..... , père/mère/tuteur*, de l'enfant , autorise la responsable du service Petite Enfance ou tout autre membre du personnel désigné par celle-ci, à avoir accès à mon dossier consultable sur le service **MSA** (informations concernant la composition de la famille et le montant des ressources à prendre en compte pour le calcul de la participation familiale).

Fait à , le.....

**rayer la mention inutile*

Signature des deux parents :