



FICHE DE PRÉINSCRIPTION

Date de l'enregistrement (Dépôt du dossier) :

REPRESENTANT ①	REPRESENTANT ②
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
.....
.....
Adresse mail	Adresse mail
Tél. domicile	Tél. domicile
Tél. portable	Tél. portable
.....
Profession	Profession
.....
<input type="radio"/> Temps Plein <input type="radio"/> Temps partiel	<input type="radio"/> Temps Plein <input type="radio"/> Temps partiel
<input type="radio"/> Congés parental <input type="radio"/> En formation	<input type="radio"/> Congés parental <input type="radio"/> En formation
<input type="radio"/> Sans emploi <input type="radio"/> Recherche d'Emploi	<input type="radio"/> Sans emploi <input type="radio"/> Recherche d'Emploi

Situation de famille :

Marié(e) Pacsés Union maritale Divorcé(e) Séparé(e) Veuf Monoparentale

Précisions sur la famille si nécessaire :

Régime allocataire : CAF (n°)

MSA (n°)

Autorisation pour accéder aux infos MSA et Cdap (Consultation des dossiers allocataires à destination des professionnels, anciennement CAFPRO) : Les ressources des familles sont consultées sur MSA Pro et Cdap. Une copie écran des éléments retenus pour établir la tarification des familles est éditée et conservée par le gestionnaire d'indisponibilité de MSA ou Cdap ou de familles non connues de la C.A.F. ou de la MSA, le tarif est calculé sur la base d'imposition ou de non-imposition de l'année N-2 de la famille délivré par les services fiscaux.

Je soussigné(e) autorise la ville d'Anglet à consulter le site MSA pro ou Cdap pour établir la tarification relative au mode d'accueil de notre enfant.

Date et signature :



ENFANT(S) A INSCRIRE

Nom :

Prénom :

Sexe

Féminin

Masculin

Date de naissance :

ou naissance prévue le :

Si grossesse multiple préciser :

Fratrie

oui

non

Age(s) :

Lieu(x) d'accueil :

Autres information(s) utiles :

.....
.....
.....
.....

INFORMATION ET RECOMMANDATIONS !

- Attention, lors d'une préinscription par mail ou par courrier, la date prise en compte sera la date de réception de la fiche de renseignements ou celle du jour du Rendez-vous.
- Vous êtes dans l'obligation de nous communiquer la date de naissance, le nom et le prénom de votre enfant maximum **1 mois après la naissance** afin que votre dossier ne soit pas archivé, ainsi que toutes modifications de planning **dans un délai de 2 mois avant la date d'accueil de votre enfant sous peine d'annulation de cette préinscription.**



BESOIN D'ACCUEIL

Date d'accueil souhaitée :

Accueil occasionnel : en fonction des places disponibles dans les établissements (absences d'un enfant accueilli dans le cadre d'un accueil régulier)

Accueil régulier : besoins réels des parents connus à l'avance et récurrents

BESOINS HEBDOMADAIRES POUR ACCUEIL RÉGULIER

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
De H	De H	De H	De H	De H	De H	De H ...
à H	à H	à H	à H	à H	à H	à H

Soit un total de heures / semaine

Total de semaines / an

Planning à horaires variables :

(donner des précisions)



MODES D'ACCUEIL ET STRUCTURES

3 Choix possibles par ordre de priorité (préciser 1,2 ou 3)

<input type="radio"/> J'accepte tout mode d'accueil	
<input type="radio"/> Relais Assistantes Maternelles (Assistantes Maternelles employée par les parents)	<input type="radio"/> Crèche Familiale (Assistantes Maternelles employée par la Crèche Familiale)
Maisons d'Assistantes Maternelles : <input type="radio"/> XOKOTTIPI <input type="radio"/> NID'ENFANTS	Micro-Crèches <input type="radio"/> Bébé à Bord <input type="radio"/> Roses et Choux
Structures Collectives Multi-Accueil :	
<input type="radio"/> Crèche Pitchouns (Croix Rouge) <input type="radio"/> crèche municipale Quintaou	<input type="radio"/> Crèche Pomme d'Api (Mission Père Cestac) <input type="radio"/> crèche municipale Maylis de Menditte
Observations :	
<i>La commission d'attribution des places examine les demandes des familles et effectue ses décisions en fonction de plusieurs critères. Elle s'attache à suivre vos desideratas du mieux possible mais ne peut pas vous certifier la validation de votre demande pour le choix prioritaire.</i>	

Avez-vous déjà un mode d'accueil ? oui non
(Si oui lequel)

Parents Famille Collectif

Assistante Maternelle agréée Autres

Pour quelle raison souhaitez-vous en changer ou compléter votre mode d'accueil actuel ?

.....
.....



PIÈCES A FOURNIR par le(s) parent(s) / responsable(s) légal (aux)

<input type="radio"/> Justificatif de domicile	<input type="radio"/> Copie du livret de famille
--	--

Je soussigné(e)

PÈRE

MÈRE

OU TUTEUR LÉGAL

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et j'atteste d'avoir été informé(e) que toute fausse déclaration entraînerait une annulation de ma demande.

ANGLET, le Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)



Règlement Général sur la Protection des données : Conformément au RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le délégué à la Protection des données : rgpd@anglet.fr