



DOSSIER DE PRE INSCRIPTION EN MULTI-ACCUEIL

CHOIX DE LA CRECHE :

Sainte Musse

Grande Ourse

Petites Licornes

Plus d'informations sur nos crèches : <http://www.cedis.asso.fr/creches.html>

**Merci de compléter tous les champs, puis,
de transmettre ce document par mail à l'adresse ppe@cedis.fr
ou par voie postale à CEDIS, 21 Rue Peiresc, 83000 TOULON**

I. L'ENFANT

Nom :	Prénom :		
Sexe :	Masculin	Féminin	
Date de naissance ou date prévue :	Bébé (3mois/12mois) Enfant qui ne marche pas Moyen (12mois/24mois) Enfant qui marche Grand (24mois/36mois)		
Adresse postale de l'Enfant :			
Ville :	Code postal :		
L'enfant est-il porteur de handicap et reconnu par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) :			
	Oui	Non	
L'enfant est-il en garde alternée (uniquement en cas de séparation) :	Oui	Non	
L'enfant vit avec :	ses deux parents	uniquement sa mère	uniquement son père autre

II. LES REPRESENTANTS LEGAUX DE L'ENFANT

REPRESENTANT N°1	Qualité :	Père	Mère	Tuteur		
	Titre :	M.	Mme.	Né(e) le :		
	Nom :	Prénom :				
	Adresse postale :					
	Situation familiale :	Célibataire	Marié(e)	Pacsé(e)	Divorcé(e)	Séparé(e) Union Libre
	Coordonnées téléphoniques :	Portable :		Domicile :		
	Adresse mail :	@				
	<u>Situation socio professionnelle</u>					
	En Emploi :	CDD	CDI		Contrat d'aidé	
		En congé maternité/parental		Autre (préciser) :		
	Nom de l'employeur :					
	Sans Emploi :	Demandeur d'emploi		Formation ou stage		RSA
	En congé maternité/parental				Sans activité	
Numéro Allocataire :				CAF	MSA (Agricole)	

REPRESENTANT N°2	Qualité :	Père	Mère	Tuteur			
	Titre :	M.	Mme.	Né(e) le :			
	Nom :				Prénom :		
	Adresse postale :						
	Situation familiale :	Célibataire	Marié(e)	Pacsé(e)	Divorcé(e)	Séparé(e)	Union Libre
	Coordonnées téléphoniques :	Portable :		Domicile :			
	Adresse mail :				@		
	<u><i>Situation socio professionnelle</i></u>						
	En Emploi :	CDD	CDI		Contrat d'aidé		
		En congé maternité/parental		Autre (préciser) :			
Nom de l'employeur :							
Sans Emploi :	Demandeur d'emploi		Formation ou stage		RSA		
	En congé maternité/parental				Sans activité		
Numéro Allocataire :				CAF	MSA (Agricole)		

III. LE BESOIN DE GARDE

Date de début du contrat souhaité :

Jours	Horaires			
Lundi	JOURNEE COMPLETE :		DEMI-JOURNEE :	
	07h30-17h30	08h30-17h30	07h30-12h30	12h30-17h30
	07h30-18h30	08h30-18h30	08h30-12h30	12h30-18h30
Mardi	JOURNEE COMPLETE :		DEMI-JOURNEE :	
	07h30-17h30	08h30-17h30	07h30-12h30	12h30-17h30
	07h30-18h30	08h30-18h30	08h30-12h30	12h30-18h30
Mercredi	JOURNEE COMPLETE :		DEMI-JOURNEE :	
	07h30-17h30	08h30-17h30	07h30-12h30	12h30-17h30
	07h30-18h30	08h30-18h30	08h30-12h30	12h30-18h30
Jeudi	JOURNEE COMPLETE :		DEMI-JOURNEE :	
	07h30-17h30	08h30-17h30	07h30-12h30	12h30-17h30
	07h30-18h30	08h30-18h30	08h30-12h30	12h30-18h30
Vendredi	JOURNEE COMPLETE :		DEMI-JOURNEE :	
	07h30-17h30	08h30-17h30	07h30-12h30	12h30-17h30
	07h30-18h30	08h30-18h30	08h30-12h30	12h30-18h30

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès ainsi que d'un droit d'information complémentaire, de rectification et d'opposition sur les données vous concernant. Ces dernières ne seront utilisées que pour des traitements internes et la communication à des fins d'étude ou de statistique. Pour exercer vos droits, envoyez un courrier avec vos noms, prénoms, numéros d'appel et copie de votre pièce d'identité à : CEDIS DPO – 21, rue Peiresec – BP5132 – 83093 Toulon Cedex ou dpo@cedis.fr

J'atteste sur l'honneur que les renseignements complétés ci-dessus sont conformes à ma situation et à mon besoin d'accueil

DATE :

NOM/PRENOM :