



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Pré-inscription Petite Enfance

Service Espace Famille
téléphone: 09 69 36 24 12
fax: 04 91 67 16 91
courriel: espacefamille@vlpm.com

Année 20...../ 20.....

Nom de l'enfant : **Prénom :**
Né(e) le : / / **Lieu de naissance :** **Nationalité :**

FAMILLE DE L'ENFANT :

Père :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / /

Adresse :

@ :

☎ personnel :

☎ portable :

☎ professionnel :

Profession :

Employeur :

Adresse :

Situation de famille : marié vie maritale pacsé

séparé divorcé garde alternée célibataire
 veuf décédé

Responsable légal : père mère tuteur

Mère :

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de Naissance : / /

Adresse :

@ :

☎ personnel :

☎ portable :

☎ professionnel :

Profession :

Employeur :

Adresse :

Situation de famille : marié vie maritale pacsé

séparé divorcé garde alternée célibataire
 veuf décédé

Dans le cas où l'enfant ne devrait pas être remis à l'un des deux parents, merci de bien vouloir nous fournir le jugement de divorce ou la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales.

Organisme d'allocations familiales : CAF MSA Autre :

N° allocataire : **Nombre d'enfants à charge :**

Régime de sécurité sociale :

Frères et sœurs de l'enfant :

Nom	Prénom	Date de naissance
.....
.....
.....

ASSURANCE DE L'ENFANT :

Nom de la compagnie d'assurance : N° de contrat :

Responsabilité civile : oui non Individuelle Accident : oui non

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

Nom	Prénom	Qualité : (père, grand-mère, oncle etc...)	Téléphones fixes	Téléphones portables	Personne à contacter en cas d'urgence et/ou autorisée à récupérer l'enfant (cocher les cases correspondantes)
					<input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée
					<input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée
					<input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée
					<input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée
					<input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée

AUTORISATION DE L'ENFANT :

J'autorise la publication de tous supports de communication (photos, film) réalisés lors des activités municipales sur lesquels apparaît mon enfant. Oui Non

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

Allergies : oui Non Si oui lesquelles? :

L'enfant nécessite-t-il la constitution d'un Plan d'Accueil Individualisé (PAI)? : oui non

L'enfant est-il soumis à un régime alimentaire spécifique ? : oui non

Si oui lequel ? :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :
 / / (Pour être efficace, une vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : ☎ :

Adresse :

SOUHAITS

PÉRIODICITÉ DE FRÉQUENTATION : (voir règlement en annexe)

ACCUEIL CRÈCHES

1. Choix de la structure :

Bouroumettes (*sauf le mercredi*)

Gavotte

Renardière

2. Choix des jours :

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

3. Réservation Horaire souhaitée :

Matin

Après-midi

Horaire d'arrivée : Horaire de départ :

A dater du 1er jour de l'activité

Ou à compter du/...../ 20....

PERIODEICITE DE FREQUENTATION : (voir règlement en annexe)

ACCUEIL HALTE GARDERIE « LA PETITE FARANDOLE »

1. Choix des jours :

Lundi matin

Mardi matin

Jeudi matin

Vendredi matin

Lundi après-midi

Mardi après-midi

Jeudi après-midi

Vendredi après-midi

2. Réservation horaire souhaitée :

Matin

Horaire d'arrivée : Horaire de départ :

Après-midi

Horaire d'arrivée : Horaire de départ :

A dater du 1er jour de l'activité

Ou à compter du/...../ 20....

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus.

Fait à, le

Signature des parents :

☛ Si au cours de l'année, un des renseignements de cette fiche est modifié, pensez à prévenir le **Espace Famille** :

223, Avenue François Mitterrand – 13170 Les Pennes Mirabeau
Tél. : 09 69 36 24 12 – Fax : 04 91 67 16 92 – mail : espacefamille@vlpm.com

« Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service informatique de la mairie des Pennes Mirabeau »

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

- Livret de famille (original)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (original)
Les factures de téléphonie mobile ne sont pas acceptés comme justificatifs de domicile
- Avis d'imposition 2019 (*sur les revenus de l'année 2018*)
- Attestation de l'organisme d'allocations familiales (CAF, MSA...)

Documents à fournir pour justifier les cas particuliers suivants :

► Si les parents sont divorcés ou séparés :

- Jugement de divorce intégral ou décision du Juge des Affaires Familiales
- **et** en cas de garde alternée, l'accord écrit des 2 parents indiquant l'adresse à prendre en compte (celle du père ou de la mère) pour déterminer l'école de l'enfant **ainsi que** la pièce d'identité du second responsable légal

► Si l'enfant et son responsable légal sont hébergés par un tiers, les 4 pièces suivantes sont à fournir :

- Certificat d'hébergement établie par l'hébergeant stipulant les noms et prénoms de toutes les personnes hébergées
- **et** la copie d'une pièce d'identité de l'hébergeant
- **et** un justificatif de domicile de moins de 3 mois de l'hébergeant
- **et** un document administratif au nom de l'hébergé justifiant sa domiciliation à l'adresse de l'hébergeant (*attestations CAF, Sécurité Sociale, Pôle emploi...*).

Sans ces pièces justificatives, l'inscription de votre enfant ne sera pas validée.