



Madame, Monsieur,

Afin que nous puissions étudier votre demande d'inscription pour votre enfant au sein de notre réseau de micro-crèches, nous vous demandons de bien vouloir remplir le dossier de préinscription ci-joint et de nous le retourner par mail dans les plus brefs délais, à l'adresse suivante : [direction@microcreches-asdecoeur.fr](mailto:direction@microcreches-asdecoeur.fr)

La responsable technique reviendra vers vous afin de vous proposer un rendez-vous. Lors de ce dernier, elle vous fera visiter la structure, vous présentera les membres de l'équipe et discutera avec vous de l'accueil de votre enfant afin qu'il puisse se faire dans les meilleures conditions. Elle vous transmettra par la suite, le dossier d'inscription définitif que vous devrez remplir au préalable et nous renvoyer par mail.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Les gestionnaires Mme PANZA & Mme MAURIN

Votre choix de micro-crèches : (merci de cocher la case correspondante) :

- Micro-crèche l'Art de S'aimer-veiller, 4 place de l'église, 12390 MAYRAN
- Micro-crèche « Ecrivons l'histoire », 262 chemin du ruisseau de Cayrac 12450 La Primaube

## DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION

Nom et Prénom de l'enfant .....

Date de naissance .....

Ou accouchement prévu le : .....

Mode de garde actuel : .....

### Le père

Nom et Prénom .....

Adresse .....

Téléphone ..... Portable.....

N° Sécurité Sociale .....

Régime : CAF  MSA  Autres  Préciser :

Situation professionnelle :

Travail à temps plein  Travail à temps partiel

Travail saisonnier ou occasionnel  Congé parental à temps complet

Recherche d'emploi  N'exerce pas d'activité professionnelle  Autre

Adresse de l'employeur .....

### La mère

Nom et Prénom .....

Adresse .....

Téléphone ..... Portable.....

N° Sécurité Sociale .....

Régime : CAF  MSA  Autres  Préciser :

Situation professionnelle :

Travail à temps plein  Travail à temps partiel

Travail saisonnier ou occasionnel  Congé parental à temps complet

Recherche d'emploi  N'exerce pas d'activité professionnelle  Autre

Adresse de l'employeur .....

Situation familiale (précisez si marié, pacsé, séparé, divorcé...) :

Date prévue du début de l'accueil :

Horaires d'ouverture et de fermeture de la micro-crèche :

Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h45

Planning souhaité :

Jours concernés	Matin		Repas midi		Après-midi		Nombre d'heures par jour
	Heure d'arrivée	Heure départ	Oui	Non	Heure arrivée	Heure départ	
Lundi							
Mardi							
Mercredi							
Jeudi							
Vendredi							

Nombre total d'heure d'accueil sur la semaine :

Indiquer les variantes éventuelles d'une semaine sur l'autre si votre emploi du temps professionnel le nécessite.

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

Nombre de semaines de congés que vous souhaitez prendre à l'année (semaines d'absences de l'enfant): .....

A ....., le.....

Signature du père

Signature de la mère