



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU PIÉMONT CÉVENOL

FICHE DE PRÉINSCRIPTION

Établissements Petite Enfance

Établissement multi-accueil « La Foire aux Mômes » à **Quissac**
Établissement multi-accueil « La Mistounaille » à **Durfort**
Établissement multi-accueil « Lou Soureïou » à **St Hippolyte du Fort**
Établissement multi-accueil « Lous Pequelets » à **Lédignan**
Micro-crèche « Les Petits Dragons » à **Sauve**
Micro-crèche « Les Petits Vic'Kings » à **Vic-Le-Fesq**

Renseignements sur l'enfant

NOM Prénom.....

Date de naissance :

Date de naissance prévisible :

Adresse de résidence :

Votre enfant est-il porteur d'un handicap ? OUI NON

Renseignements sur les parents

Mère :

NOM de jeune fille : d'épouse :

Prénom : Date de naissance :

Activité : (Cochez la case correspondante)

J'exerce une activité professionnelle

Je suis à la recherche d'un emploi

Je suis en congé parental

Autre (préciser).....

Adresse :

Téléphones : Domicile.....Portable.....

Adresse e-mail

.....@.....

Père :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Activité : (Cochez la case correspondante)

J'exerce une activité professionnelle

Je suis à la recherche d'un emploi

Je suis en congé parental

Autre (préciser).....

Adresse :

Téléphones : Domicile.....Portable.....

Adresse e-mail :

.....@.....

Le souhait d'inscription

➤ **A partir du mois de**

➤ **Mode de garde souhaité :**

Accueil régulier (Places réservées avec l'élaboration d'un contrat)
Exemples : 5 heures fixes / semaine – 2 jours fixes / semaine – 5 jours / semaine ...

OU

Accueil occasionnel et ponctuel (si vous souhaitez que votre enfant soit accueilli de temps en temps)
Sans jour(s) défini(s)

➤ **Numéroter par ordre de préférence le lieu dans lequel vous souhaitez que votre enfant soit accueilli.**

(Par exemple Site de Durfort Site de Sauve)

Site de Durfort

Site de Quissac

Site de St Hippolyte du Fort

Site de Sauve

Site de Vic-Le-Fesq

Site de Lédignan

➤ **Jours souhaités (à compléter uniquement pour une demande d'accueil régulier):**
(Cocher les cases souhaitées)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					
Journée complète					

Date et signature des parents :

Date de réception C.C.P C :

À ENVOYER OU A DÉPOSER UNIQUEMENT AU SIEGE DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES A QUISSAC