

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION 2023-2024 ACCUEIL 0-3 ANS en Vallée de l'Hérault

Merci de bien vouloir remplir le formulaire ci-dessous et de nous fournir les justificatifs suivants :

- ▶ Photocopie du livret de famille (situation familiale et parentale),
- ▶ Photocopie du justificatif / situation familiale (attestation concubinage, jugement du divorce..),
- ▶ Attestation employeur des deux parents ou représentants légaux (de moins de 3 mois au 31/03/2024) et/ou attestation pôle emploi (de moins de 3 mois au 31/03/2024) et/ou attestation de formation (de moins de 3 mois au 31/03/2024),
- ▶ Justificatif de domicile de la personne ayant la garde de l'enfant (moins de 3 mois au 31/03/2024),
- ▶ Notification de droits CAF ou MSA (de moins de 3 mois au 31/03/2024).

Etablissements multi-accueil et/ou assistant(e)s maternel(le)s (Numéroter par ordre de préférence)

ANIANE - CRÈCHE LES PITCHOUNETS (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

GIGNAC - CRÈCHE LES CALINOUS (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

ST-ANDRÉ-DE-S. : CRÈCHE CHRYSALIDES & PAPILLONS (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

MONTARNAUD - CRÈCHE LE BERCEAU (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

MONTPEYROUX - JARDIN D'ENFANTS LES LUTINS (À PARTIR DE 20 MOIS) (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

ASSISTANT(E) MATERNEL(LE) (OBLIGATOIRE)

Sélectionner

Pour l'enfant :

DATE D'ENTRÉE SOUHAITÉE LE (OBLIGATOIRE)



NOM (OBLIGATOIRE)

PRÉNOM (OBLIGATOIRE)

DATE DE NAISSANCE (OU ACCOUCHEMENT PRÉVU LE) (OBLIGATOIRE)



Le représentant légal 1 :

NOM (OBLIGATOIRE)

PRÉNOM (OBLIGATOIRE)

ADRESSE (OBLIGATOIRE)

CODE POSTAL (OBLIGATOIRE)

COMMUNE (OBLIGATOIRE)

TÉLÉPHONE FIXE (OBLIGATOIRE)

TÉL PORTABLE

ADRESSE MAIL (OBLIGATOIRE)

Situation familiale (obligatoire)

☐ CÉLIBATAIRE ☐ EN COUPLE ☐ MARIÉ ☐ PACSÉ ☐ SÉPARÉ ☐ DIVORCÉ ☐ VEUF(VE)

N° CAF OU MSA (OBLIGATOIRE)

NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE (OBLIGATOIRE)

Mode d'accueil actuel (obligatoire)

☐ ASSISTANT(E) MATERNEL(LE) ☐ FAMILLE ☐ AMIS ☐ AUTRE ☐ AUCUNE AIDE

PROFESSION (OBLIGATOIRE)

EMPLOYEUR (OBLIGATOIRE)

COMMUNE DE TRAVAIL (OBLIGATOIRE)

Situation de travail (obligatoire)

☐ CDI ☐ CDD ☐ A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI ☐ EN FORMATION MOINS DE 6 MOIS
☐ EN FORMATION PLUS DE 6 MOIS ☐ CONGÉ PARENTAL TOTAL ☐ AUTRE (RSA,...)

REPRISE APRÈS CONGÉ PARENTAL (OBLIGATOIRE)



Le représentant légal 2 :

Si différents du représentant légal 1, précisez :

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

TÉLÉPHONE FIXE

TÉL PORTABLE

PROFESSION (OBLIGATOIRE)

EMPLOYEUR (OBLIGATOIRE)

COMMUNE DE TRAVAIL (OBLIGATOIRE)

Situation de travail (obligatoire)

- ☐ CDI
- ☐ CDD
- ☐ A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI
- ☐ EN FORMATION MOINS DE 6 MOIS
- ☐ EN FORMATION PLUS DE 6 MOIS
- ☐ CONGÉ PARENTAL TOTAL
- ☐ AUTRE (RSA,...)

REPRISE APRÈS CONGÉ PARENTAL (OBLIGATOIRE)



Fréquentation souhaitée :

Indiquez les horaires (début et fin) que vous souhaitez selon les jours de la semaine :

Lundi

LUNDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI APRÈS MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

LUNDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

Mardi

MARDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI APRÈS-MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MARDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

Mercredi

MERCREDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI APRÈS-MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

MERCREDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

Jeudi

JEUDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI APRÈS-MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

JEUDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

Vendredi

VENDREDI MATIN DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI MATIN JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI APRÈS-MIDI DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI APRÈS-MIDI JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI JOURNÉE ENTIÈRE DE

FORMAT D'HEURE : HH:MM

VENDREDI JOURNÉE ENTIÈRE JUSQU'À

FORMAT D'HEURE : HH:MM

En complément :

L'ANNÉE COMPREND 52 SEMAINES. LES ÉTABLISSEMENTS MULTI-ACCUEIL FERMENT PENDANT CERTAINES VACANCES SCOLAIRES (MINIMUM 4 SEMAINES/AN). EN DEHORS DE CES 4 SEMAINES, PENDANT COMBIEN DE SEMAINES PENSEZ-VOUS NE PAS CONFIER VOTRE ENFANT ? (OBLIGATOIRE)

Si la place proposée ne correspondait pas à votre souhait prioritaire n°1, seriez-vous intéressé par :

- un accueil moins important sur la semaine ? (obligatoire)

☐ OUI

☐ NON

- des jours différents ? (obligatoire)

☐ OUI

☐ NON

- un double accueil : assistant(e) maternel(le) + multi-accueil ? (obligatoire)

☐ OUI

☐ NON

Votre enfant est-il inscrit dans un établissement hors C.C. Vallée Hérault ? (obligatoire)

☐ OUI

☐ NON

► ÉTAPE SUIVANTE



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES VALLÉE DE L'HÉRAULT
BP 15 - 2 PARC D'ACTIVITÉS DE CAMALCÉ
34150 GIGNAC

HORAIRES D'OUVERTURE : DU LUNDI AU JEUDI DE 8H30 À 12H ET DE 14H À 17H30 ET LE VENDREDI DE 8H30 À 12H30 ET DE 14H À 17H

☎ **04 67 57 04 50**

@ **CONTACTEZ-NOUS**