



Fiche de Pré-inscription<sup>1</sup>  
en Etablissement  
d'Accueil de Jeunes Enfants

**Etablissement(s) demandé(s) :** (Numérotez selon ordre de choix )

.... L'Ilot Câlin – Maison de la Petite Enfance - Arpajon sur Cère

.... Micro Crèche – Rue Marcel Dauzier - Vézac

(<sup>1</sup> validité de la pré-inscription = 6 mois).

**Réservé au service :**

**Dossier N° :**

Réception de la demande :

<https://monenfant.fr/faire-une-demande-de-mode-de-garde-en-ligne>  
N° .....

*Suivi de la demande :*



**NOM de l'enfant :** ..... **Prénom :** ..... **Sexe :** .....

**Date de naissance :** ..... **ou naissance prévue le :** .....

**Date d'admission souhaitée :** .....

**Fin de période d'accueil envisagée :** .....

**Adresse du domicile de l'enfant :** .....

**L'enfant est-il porteur de handicap, et si oui lequel :** .....

**Enfant présentant un handicap à la charge de la famille** OUI  (Fournir un certificat) NON

**Responsable 1 :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse<sup>2</sup> :** .....

**Tél domicile :** .....

**Tél : portable :** .....

**Email :** .....

**Profession :** .....

**Nom et adresse de l'employeur :**

**Tél. employeur :** .....

**Etes-vous en formation professionnelle ?** .....

Si oui, précisez : .....

**Situation familiale :**

Marié(e)  PACS  Vie Maritale

Divorcé(e)  Séparé(e)

Célibataire  Veuf/veuve

**Responsable 2 :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse<sup>2</sup> :** .....

**Tél domicile :** .....

**Tél : portable :** .....

**Email :** .....

**Profession :** .....

**Nom et adresse de l'employeur :**

**Tél. employeur :** .....

**Etes-vous en formation professionnelle ?** .....

Si oui, précisez : .....

**Situation familiale :**

Marié(e)  PACS  Vie Maritale

Divorcé(e)  Séparé(e)

Célibataire  Veuf/veuve

<sup>2</sup> Adresse du foyer fiscal de l'enfant

**Numéro d'allocataire C.A.F. :** ..... Autre  Régime général  M.S.A.

**Etes-vous bénéficiaire de minima sociaux :** OUI  (apportez justificatifs) NON



**EAJE ouvert du lundi au vendredi de 7 h 30 à 18 h 30.**  
(Fermeture 7 semaines / an  
et le vendredi de l'ascension)



**Caractéristiques de la demande pour l'enfant (nom de famille) :** .....

- Accueil régulier (« type crèche ») OUI  NON
- Accueil occasionnel (« type halte-garderie ») OUI  NON

**Votre enfant sera présent pendant les vacances scolaires ?** OUI  NON

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<b>HEURES</b>	De ..... A .....	De ..... A .....	De ..... A .....	De ..... A .....	De ..... A .....
<b>REPAS</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

**Avez-vous des remarques particulières ou complément d'information ?**

Nom Prénom des frères et sœurs	Date de naissance	Observations

**Attribution des places :**

Une commission d'attribution des places étudie l'ensemble des demandes et informe les parents sur la suite donnée à leur demande.

Il faut alors confirmer l'inscription dans un délai de 15 jours, afin de ne pas bloquer une place inutilement. Sans confirmation de votre part, la place sera attribuée à une autre famille se trouvant sur liste d'attente.

**Pour finaliser votre demande, veuillez faire aussi la demande, sur le site de la Caf en suivant ce lien :**

<https://monenfant.fr/faire-une-demande-de-mode-de-garde-en-ligne>

Fait à ..... le .....



Signature

**Contact :**

Relais Petite Enfance / Guichet Unique :

07 86 91 72 42 [ram@centresocial-arpajon.com](mailto:ram@centresocial-arpajon.com)

Place de l'église, Arpajon sur Cère

Centre social :

04 71 64 55 33 [contact@centresocial-arpajon.com](mailto:contact@centresocial-arpajon.com)

15, av du Général Leclerc, Arpajon sur Cère.

[www.centresocial-arpajon.com](http://www.centresocial-arpajon.com)

