



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

