



Réservé au service :
Date de réception de la demande :

**DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION au Multi-Accueil L'îlot Câlin
 du Centre social et culturel d'Arpajon sur Cère (validité de la demande : 6 mois)**

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

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

Date d'admission souhaitée :

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 NON **Fournir un certificat**

<p>NOM Responsable 1 :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Tél. domicile :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>Email :</p> <p>Profession :</p> <p>Nom et adresse de l'employeur :</p> <p>.....</p> <p>Tél. employeur :</p> <p>Êtes-vous en formation professionnelle : Si oui, préciser :</p> <p>Situation familiale :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire</p> <p><input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> PACS</p> <p><input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé</p> <p><input type="checkbox"/> Veuf</p>	<p>NOM Responsable 2 :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Tél. domicile :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>Email :</p> <p>Profession :</p> <p>Nom et adresse de l'employeur :</p> <p>.....</p> <p>Tél. employeur :</p> <p>Êtes-vous en formation professionnelle : Si oui, préciser :</p> <p>Situation familiale :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire</p> <p><input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> PACS</p> <p><input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé</p> <p><input type="checkbox"/> Veuf</p>
--	--

Numéro d'allocataire CAF : Autre Régime général M.S.A

Êtes-vous bénéficiaire de minima sociaux : Oui Non

Si oui, apportez justificatif

L'Îlot Câlin est ouvert : du lundi au vendredi de 7 h 30 à 18 h 30
Maison de la Petite Enfance, Place de l'église, Arpajon sur Cère.
(Fermeture 7 semaines / an et le vendredi de l'ascension)

Caractéristiques de la demande :

- Accueil régulier (« type crèche ») Oui Non
- Accueil occasionnel (« type halte-garderie ») Oui Non

Votre enfant sera-t-il présent pendant les vacances scolaires ? Oui Non

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
HEURES	De A				
REPAS					

Avez-vous des remarques particulières ?

Nom et prénoms des frères et sœurs	Date de naissance	Observations

Etude et attribution des places :

Une commission d'attribution 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 qui est sur liste d'attente.

Fait à le



Signature

Contact :

Ilot Câlin : 04 71 64 09 79

Centre social : 04 71 64 55 33

15 av du Général Leclerc, 15130 Arpajon sur Cère

ram@centresocial-arpajon.com

contact@centresocial-arpajon.com

www.centresocial-arpajon.com