



2 avenue ~~C~~ar Bernaudon
 BP 60018
 13551 Saint Martin de Crau Cedex
 T : 04.86.52.03.30
 Fax : 04.90.47.29.29
 cso@orange.fr

FICHE D'INSCRIPTION STRUCTURE MULTI-ACCUEIL
Réservé à l'administration Les Lutins Les Petits Pas

- **DATE DE DEPOT DU DOSSIER :** ___/___/___
- **DATE DE DEMANDE D'ENTREE :** ___/___/___
- **SITUATION FAMILIALE**

***Enfant d'/// inscrit
 dans l'une des structures :***

Les Lutins
 Les Petits Pas

Nom et prénom de la m~~r~~e :

Nom et prénom du p~~r~~e :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant : ___/___/___ (confirmation obligatoire de la naissance de l'enfant)

N° d'allocataire CAF :

- Mari~~e~~ Vie maritale C~~o~~n~~ju~~gataire S~~ep~~ar~~e~~d~~i~~vorc~~e~~
- Veuf PACS

Adresse : (tout changement devra ~~t~~re communiqué au Centre Social les Oliviers : adresse, téléphone...)

T : ___/___/___/___/___

Mail :@.....

Profession de la m~~r~~e : Lieu :

temps plein mi-temps temps partiel autres :

T : ___/___/___/___/___

Profession du p~~r~~e : Lieu :

temps plein mi-temps temps partiel autres :

T : ___/___/___/___/___

• **MOTIVATION DU MODE DE GARDE**

- Travail des deux parents
- Socialisation de l'enfant
- Autres, Précisez :

• **PLANNING PREVISIONNEL DE PRESENCE DE L'ENFANT**

	Matin	Repas	Après-midi
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

• **REMARQUES**

.....

.....

.....

.....

.....

Signatures des parents :

L'admission de l'enfant sera décidée lors de la commission petite enfance qui se déroule en avril.