



## Multi-accueil « les petits tambours »



### Fiche d'inscription Demande d'accueil occasionnel

#### L'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

#### Les responsables légaux

Civilité : \_\_\_\_\_

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant :  parent  
 Assistant(e) familial(e)

Lien avec l'enfant :  parent  
 Assistant(e) familia(le)

Profession : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Poste : \_\_\_\_\_

Poste : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

#### Généralités

N° allocataire : \_\_\_\_\_ nom sur le dossier : \_\_\_\_\_

Régime alimentaire : classique – sans porc – végétarien

Fratrie :

- Prénom : \_\_\_\_\_ date de naissance : \_\_\_\_\_

- Prénom : \_\_\_\_\_ date de naissance : \_\_\_\_\_

- Prénom : \_\_\_\_\_ date de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ date de naissance : \_\_\_\_\_

**Personnes autorisées à récupérer l'enfant** (personne majeure uniquement)

Nom – Prénom	Date de naissance	Téléphone	Lien de parenté

**MODALITES**

La responsable vous contactera prochainement pour fixer avec vous le rendez-vous d'inscription et prévoir avec l'équipe la période de familiarisation.

Vous pouvez réserver jusqu'à DEUX DEMI-JOURNEES par semaine en contactant le multi-accueil tous les jeudis de 14 à 16h. Vous pouvez également appeler le multi-accueil le matin même pour savoir s'il y a de la place de libre.

**Documents à fournir pour le rendez-vous d'inscription.**

- Fiche d'inscription
- Photocopie du carnet de santé
- Certificat médical

Nous autorisons le multi-accueil « les petits tambours » à entrer les informations sur la base de données et de consulter CAF pro pour le calcul de votre tarif.

Je (Nous) soussigné(s), \_\_\_\_\_  
responsable(s) légal(aux) de \_\_\_\_\_ certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des  
renseignements figurant sur cette fiche.

Date

Signatures