

NOM et PRENOM de l'enfant : Âge :

Date de naissance : Centre Social d'accueil : PERNON GRAND'CÔTE

INFORMATIONS PARENTS

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom / prénom :		
Situation familiale :	<input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Pacsé <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Veuf <input type="radio"/> Vie maritale	
Adresse :		
Tel domicile :		
Tel portable :		
Mail :		
Situation Professionnelle :	<input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Recherche d'emploi <input type="radio"/> Formation <input type="radio"/> Congé Maternité/Parental <input type="radio"/> Autre :	<input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Recherche d'emploi <input type="radio"/> Formation <input type="radio"/> Congé Maternité/Parental <input type="radio"/> Autre :
Profession :		
Employeur (préciser le lieu de travail):		
Numéro d'allocataire ¹ / Quotient familial Caf ²		
Avez-vous effectué une demande pour un autre enfant sur une des activités du centre-social Pernon ou Grand'côte (à la crèche, au centre de loisirs, au secteur jeune) Si oui précisez l'activité.	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si vous avez effectué une demande à la Crèche , merci de préciser la demande : <input type="radio"/> Régulier <input type="radio"/> Occasionnel Nombre d'heures par semaine :	
Observations complémentaires :		
Bénéficiez-vous d'une prise en charge (Si oui, merci de préciser le nom de votre structure : MDR, CCAS, UDAF) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Structure :	
Bénéficiez-vous d'un accompagnement régulier par un travailleur social (Si oui, merci de préciser le nom de votre référent ainsi que la structure : MDR, CCAS, UDAF) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Structure : Référent :	

¹ Le numéro d'allocataire pourra être utilisé pour consulter votre dossier sur CAFPRO

² Quotient renseigné sur la dernière notification caf. Si vous n'êtes pas allocataire, merci de vous présenter à l'accueil avec vos trois dernières fiches de paie et le dernier avis d'imposition afin de calculer votre quotient.

INFORMATIONS ENFANT

Ecole fréquentée :Classe :

Votre enfant fréquente t-il l'accueil de loisirs les Mercredis ou les Vacances depuis la rentrée de septembre 2017 ? Oui Non

Avez-vous déjà effectué une demande sur l'année en cours (2017/2018) pour laquelle vous êtes sur liste d'attente? Oui Non

Avez-vous fait une demande pour un autre enfant sur cette période ? Oui Non

Si oui, acceptez-vous des jours différents ? Oui Non

Souhait pour la période:

Date	Matin	Repas	Après-midi	Date	matin	repas	Après-midi
12/02/18				19/02/18			
13/02/18				20/02/18			
14/02/18 *				21/02/18 *			
15/02/18				22/02/18			
16/02/18 *				23/02/18 *			

* pas d'accueil en demi-journée lors des journées complètes. Organisation de grands jeux ou de sorties extérieures.

Au moment du dépôt :

Date de dépôt :		Signature au moment du dépôt :		Cachet de la structure :	
Point :		Groupe QF :		Point de pénalité :	
Commentaires : _____					

Attention les demandes incomplètes ne pourront être enregistrées. **La demande d'inscription doit être remise en mains propres auprès de nos secrétaires d'accueil.** Une photocopie vous sera remise au moment du dépôt.

Cette demande ne fait pas office d'inscription, une réponse vous sera donnée après commission.

Si votre enfant n'a jamais été inscrit à l'accueil de loisirs, l'inscription devra être finalisée par un rendez-vous avec un responsable de l'accueil de loisirs. Si votre enfant a déjà fréquenté l'accueil de loisirs l'inscription devra être finalisée à l'accueil du centre social avant le **02/02/2018** (Date après laquelle les places sont réattribuées)

Après commission, nous vous contacterons dans les 4 jours pour vous donner une réponse.