

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 <sup>1</sup> / Quotient familial Caf <sup>2</sup>		
Avez-vous effectué une demande pour <b>un autre enfant sur une des activités du centre-social Pernon ou Grand'côte</b> (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 <b>Crèche</b> , 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 : .....	

<sup>1</sup> Le numéro d'allocataire pourra être utilisé pour consulter votre dossier sur CAFPRO

<sup>2</sup> 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 : .....

Avez-vous déjà effectué une demande sur l'année en cours (2018/2019) 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
18/02/19				25/02/19			
19/02/19				26/02/19			
20/02/19*				27/02/19*			
21/02/19				28/02/19			
22/02/19*				01/03/19*			

\* 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.*

*L'inscription devra être finalisée par un rendez-vous avec un responsable de l'accueil de loisirs.*

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