

Dépôt des demandes du 21/09/2020 au 25/09/2020

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 <input type="radio"/> parent isolé	<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 <input type="radio"/> parent isolé
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 (non étudié si non complété) :		
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 Activité : 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 : MDM, CCAS, UDAF) ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Structure : Référent :	
Votre enfant bénéficie-t-il de l'AEEH ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

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.

Dépôt des demandes du 21/09/2020 au 25/09/2020

INFORMATIONS ENFANT

Ecole fréquentée :Classe :

Votre enfant fréquente-t-il l'accueil de loisirs les Mercredis ou les Vacances sur l'année 2019/2020 ?

Oui Non

Avez-vous déjà effectué une demande sur l'année en cours (2020/2021) 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	Semaine 1	Date	Semaine 2
Lundi 19/10/20		Lundi 26/10/20	
Mardi 20/10/20		Mardi 27/10/20	
Mercredi 21/10/20		Mercredi 28/10/20	
Jeudi 22/10/20		Jeudi 29/10/20	
Vendredi 23/10/20		Vendredi 30/10/20	

ATTENTION : ACCUEIL EN JOURNEE COMPLETE OBLIGATOIREMENT

Au moment du dépôt :

Date de dépôt :	Signature au moment du dépôt :	Cachet de la structure :
Point :		

Attention les demandes incomplètes ne pourront être enregistrées.

Vous pouvez nous faire parvenir cette fiche de pré-inscription directement aux accueils des centres sociaux, ou par e-mail ou dans nos boîtes aux lettres.

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

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