

NOM et PRENOM de l'enfant : ..... Âge : .....

Date de naissance : ..... Centre Social d'accueil : **PERNON**

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 ( <b>non étudié si non complété</b> ):		
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  Activité : ..... 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 : 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	

<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.

**Dépôt des demandes du 23/11/2020 au 27/11/2020**

INFORMATIONS ENFANT

Ecole fréquentée : .....Classe : .....

Votre enfant fréquente-t-il l'accueil de loisirs les Mercredis ou les Vacances sur l'année 2020/2021 ?

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 du 21 au 24 décembre 2020
Lundi 21/12/20	
Mardi 22/12/20	
Mercredi 23/12/20	
Jeudi 24/12/20	

**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.***