

NOM et Prénom 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 (cela inclue les demandes 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 ³ :		
Bénéficiez-vous d'une prise en charge (Si oui, merci de préciser le nom de votre structure : MDMS, 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 : MDMS, 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 ou le dernier avis d'imposition afin de calculer votre quotient.

³ Pour toutes situations que vous estimez nécessaires de porter à notre connaissance (Handicap ou maladie dans la cellule familiale, changement de situation...)

Votre enfant bénéficie-t-il de l'AEEH ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
INFORMATIONS ENFANT	

Ecole fréquentée :

Classe :

Votre enfant a-t-il fréquenté l'accueil de loisirs sur l'année en cours (2023/2024), sur les mercredis ou des vacances (automne) ?

Oui Non

Votre enfant a-t-il fréquenté l'accueil de loisirs sur l'année précédente (2022/2023) ? Oui Non

Avez-vous déjà effectué une demande sur l'année en cours (2023/2024) pour laquelle vous êtes sur liste d'attente?

Oui Non

Souhaits pour la période:

Date	Semaine 1
Lundi 1 ^{er} janvier 2024	FERIE
Mardi 2 janvier 2024	
Mercredi 3 janvier 2024	
Jeudi 4 janvier 2024	
Vendredi 5 janvier 2024	

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.

Vous recevrez un accusé de réception par e-mail qui confirmera la prise en compte de votre demande.

Si vous ne recevez pas cet accusé de réception, merci de contacter les accueils par téléphone.

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

Après commission, nous vous contacterons par téléphone ou par mail dans les 3 jours pour vous donner une réponse.

Date de réception du dossier :

Dossier reçu : Par mail Par courrier En main propre