



**FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION
DEMANDE DE PLACE EN ACCUEIL COLLECTIF**

Cette pré-inscription n'engage pas le CCAS de la Ville de Belley

L'inscription définitive ne pourra intervenir qu'après la procédure d'admission

ENFANT (Remplir un dossier par enfant)

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance (ou date prévue d'accouchement) :

Sexe : Féminin

Masculin

➤ Enfant bénéficiaire de l'AEEH (Allocation d'Éducation Enfant Handicapé) : oui non

VOTRE BESOIN DE GARDE

Date d'entrée souhaitée le :(âge minimum de l'enfant : 10 semaines)

Motif de votre demande

lié à une activité professionnelle, de formation ou de recherche d'emploi

lié à un accompagnement éducatif ou familial

Jours et horaires souhaités (entre 7h et 18h30)

Hors vacances scolaires	Lundi	Mardi	Merc.	Jeudi	Vend.	Vacances scolaires	Lundi	Mardi	Merc.	Jeudi	Vend.
Heure d'arrivée						Heure d'arrivée					
Heure de départ						Heure de départ					

S'il s'agit d'un accueil régulier avec un planning, merci d'indiquer le volume horaire par semaine :

Précisions éventuelles qui permettront de mieux analyser votre besoin :

.....
.....
.....

Acceptez-vous un autre temps d'accueil : oui non

(si oui, la Commission définira les jours d'accueil)

FAMILLE

Parent 1

NOM/Prénom :
.....
Date de Naissance:
Adresse (domicile) :
.....
Code Postal :
Ville :
Tél. domicile :
Tél. mobile :
Adresse courriel :
(qui sera utilisée entre vous et le service)

Parent 2

NOM/Prénom :
.....
Date de Naissance:
Adresse (domicile) :
.....
Code Postal :
Ville :
Tél. domicile :
Tél. mobile :
Adresse courriel :
(qui sera utilisée entre vous et le service)

- Monoparentale
 Marié(e)
 Vie Maritale (PACS
ou union libre)

- Divorcé(e)/séparé(e)
 Veuf/veuve

Nombre d'enfants à charge (y compris celui concerné par la préinscription) :

Régime

- CAF N° allocataire : MSA : N° identifiant
- J'autorise les services de la petite enfance à utiliser mon n° d'allocataire et à consulter mes ressources sur le site mon compte partenaire de la CAF : oui non

SITUATION PROFESSIONNELLE

Parent 1

- En activité professionnelle
 En recherche d'emploi
 Sans emploi
 Étudiant ou en formation

Parent 2

- En activité professionnelle
 En recherche d'emploi
 Sans emploi
 Étudiant ou en formation

Profession :
Nom de l'employeur ou organisme de formation et
localité :
Nom :
CP : Ville :

Profession :
Nom de l'employeur ou organisme de formation et
localité :
Nom :
CP : Ville :

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture d'eau,
d'électricité, quittance de loyer...)
 Avis d'imposition sur les revenus de l'année N-2 **des deux
parents** (les 4 pages)
 le dernier bulletin de salaire ou attestation pôle emploi ou
attestation de formation

Fait à :, le/...../.....

Signature du Parent 1

Signature du Parent 2

Traitement des données personnelles :

Les informations personnelles que vous nous communiquez par renseignement d'un formulaire sont strictement confidentielles et destinées au traitement de vos demandes par le service Petite Enfance du CCAS de la Ville de Belley. Le responsable du traitement est le Président du CCAS. Ces données ne sont transmises à aucun tiers ni à titre onéreux ni à titre gratuit.

Conformément à la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 et au Règlement Général sur la Protection des données (RGPD) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression aux informations qui vous concernent,