

Dossier n°.....
Reçu le :

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 ne pourra intervenir qu'après la procédure d'admission.
Le règlement de fonctionnement est à consulter sur le site de la ville de Belley : <https://belley.fr>
Les parents s'engagent à en prendre connaissance et à le respecter lors de la signature du contrat.

ENFANT (remplir un dossier par enfant)

NOM :

PRENOM :

Date de naissance ou date prévue d'accouchement :

Sexe : Féminin

Masculin

Enfant bénéficiaire de l'AEEH (allocation d'Education 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, une formation ou une 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 :
Adresse (domicile) :
.....
Code Postal :
Ville :
Tél domicile :
Tél mobile :

PARENT 2

NOM :
Prénom :
Adresse (domicile) :
.....
Code Postal :
Ville :
Tél domicile :
Tél mobile :

Adresse courriel utilisée entre vous et le service Adresse courriel 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° :

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
 Etudiant ou en formation

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

Parent 2

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

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

PIECES 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)
 Les 3 derniers bulletins 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. 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 de 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès de rectification Ou de suppression aux informations qui vous concernent