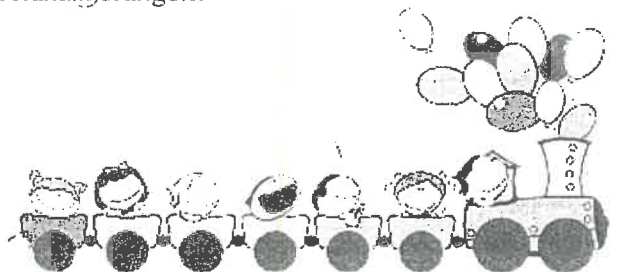


MULTI ACCUEIL MUNICIPAL DE LUCCIANA
LIEU DIT « CRUCETTA »
20290 LUCCIANA
Tel : 0495361304
Port : 0615577109
Adresse mail : hglucciana@orange.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE : LEU :
ADRESSE :
.....
.....

TEL : Domicile :
Portable maman : Travail maman :
Portable papa : Travail papa :
Adresse mail :

HABITUDE DE VIE :

Doudou :
Tétine :
Sieste horaires habituelles du matin :
Après-midi :
Position de sommeil :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Médecin traitant : Nom :
Tel :
Adresse :

Allergies :
.....

Antécédents médicaux (chirurgicaux, hospitalisations,
handicap,malformation).....
.....

FAMILLE

SITUATION FAMILIALE :.....

Si le couple est séparé ou divorcé, qui a la garde de l'enfant :.....

L'autre parent a-t-il le droit de visite (si non joindre une copie du jugement) :.....

FRATRIE :.....

N°CAF :.....

QUI EST L'ALLOCATAIRE :.....

PERE :

NOM :.....

PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) :.....

.....

.....

PROFESSION :.....

EMPLOYEUR :.....

.....

MERE :

NOM :.....

PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) :.....

.....

.....

PROFESSION :.....

EMPLOYEUR :.....

.....

CONTRAT SOUHAITE

(Entourer le mode d'accueil souhaité)

Permanent : (jours et horaires fixes pendant toute la durée du contrat)

LUNDI :

De à..... (et) de..... à.....

MARDI :

De à..... (et) de..... à.....

MERCREDI :

De à..... (et) de..... à.....

JEUDI :

De à..... (et) de..... à.....

VENDREDI :

De à..... (et) de..... à.....

OCCASIONNEL : les jours et les horaires ne peuvent être réservés à l'avance et ne sont accordés qu'en fonction des places disponibles dans l'établissement.

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Photocopie de la carte d'identité des deux parents

Photocopie du livret de famille

Photocopie du jugement de divorce, le cas échéant

Attestation d'assurance

2 Justificatifs de domiciles (factures eau, EDF, taxe habitation ...) de moins de 3 mois

Justificatif de situation professionnelle : 2 Derniers bulletins de salaire du père et de la mère.

contrat de travail ou extrait k-bis

Dernier avis d'imposition ou de non imposition

Photocopie des vaccins de l'enfant

Photocopie de l'allocation soutien familial ASF « parent isolé »

HALTE GARDERIE DE LUCCIANA

Lieu dit Crucetta
20290 LUCCIANA

Tel : 04.95.36.13.04

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :

(Père, mère, tuteur légal) autorise n'autorise pas (1)

La responsable de la halte-garderie à prendre toutes les
dispositions utiles en cas d'accident de mon enfant et m'engage à
rembourser les frais engagés par la Mairie.

Lu et approuvé
Date et signature

(1) : rayer les mentions inutiles et précisez dans quel établissement doit
être conduit votre enfant en cas d'urgence.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....Père, mère de
l'enfant..... Né le.....; autorise par la
présente et conformément au règlement intérieur (article 4), le Dr A. de
CARMEJANE VELLOZZI , médecin attaché à la Halte Garderie de Lucciana par
convention avec la mairie ; à examiner mon enfant et à lui apporter les soins
nécessaires le cas échéant.

Fait pour valoir ce que de droit à le.....

(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

AUTORISATION PARENTALE d'utilisation des photographies d'enfants

Nom de l'enfant : _____	Crèche : _____
Prénom : _____	Adresse : _____
Né(e) le : / /	Direction : _____
Nom et adresse :	
Mère : _____	Père : _____

Nous, soussignés,

(Mère)

(Père)

Représentants légaux de l'enfant

autorisons la crèche à reproduire et diffuser les photos de notre enfant prises pour rendre compte et faire connaître les activités de l'établissement :

- diffusion sur tous supports numériques (cédérom, dévédéroms...) à destination des familles d'enfant et des personnels de la crèche.
- utilisation dans le cadre pédagogique (cahier de vie, affiches, documents de travail...)

Date et signature de la mère :

Date et signature du père

Autorisation d'utilisation du service CAFPRO

Nous soussignés Madame / Monsieur

Autorisons / ou n'autorisons pas *

La directrice Mme Guerrini Sandrine de la Halte Garderie de Tucciana à utiliser
Le service CAFPRO afin de calculer notre participation financière aux frais de
garde de notre enfant

Date

Signature

* Rayer la mention inutile



COMMUNE DE LUCCIA

Je soussigné, M. _____
règlement intérieur de la Halle Garderie.

certifie avoir pris connaissance

Fait à Luccia le

Signature des parents

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné M.....
Père, mère, représentant légal de l'enfant.....autorise les personnes ci-dessous à venir
chercher mon enfant à la halte garderie de Lucciana.

Noter les nom – Prénoms – N° de tel

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

**PAR MESURE DE SECURITE NOUS DEMANDONS QUE TOUTE
PERSONNE AUTRE QUE LES PARENTS ET VENANT CHERCHER
L'ENFANT NOUS PRESENTE UNE PIECE D'IDENTITE**