



Ville de Lucciana

A Casa Cumuna

MULTI ACCUEIL MUNICIPAL DE LUCCIANA

LIEU DIT CRUCETTA

20290 LUCCIANA

Tel : 04.95.36.13.04

Port : 06.15.57.71.09

Adresse mail : hglucciana@orange.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : LIEU :

ADRESSE :

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

TEL : Domicile :

Portable parent 1 : Travail parent 1 :

Portable parent 2 : Travail parent 2 :

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, malformations)

.....

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 :

PARENT 1 :

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

Profession :

Employeur :



PARENT 2 :

Nom :

Prénom : 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 domicile (factures eau, EDF, taxes habitation...) de moins de 3 mois
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Photocopie des vaccins de l'enfant
- Photocopie de l'allocation soutien familial ASF « parent isolé »



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :.....(Parent 1 ou 2, 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 le Maire.

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 soussignéPère, Mère de l'enfant.....
.....né(e) le, autorise par la présente et conformément
au règlement intérieur (article 4), le Docteur 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

Lucciana 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 :	
Parent 1 :.....	Parent 2 :.....

Nous, soussignés,

(Parent 1),

(Parent 2),

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 du parent 1:

Date et signature du parent 2 :



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 Lucciana à utiliser le service CAFPRO afin de calculer notre participation financière aux frais de garde de notre enfant

Date

Signature

*Rayer la mention inutile



Je soussigné, M.....certifie avoir pris connaissance du règlement de la Halte-Garderie.

Fait à Lucciana, le

Signature des parents



AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné M.....
Parent 1, parent 2, représentant légal de l'enfant.....autorise les personnes ci-dessous
à venir chercher mon enfant à la Halte-garderie de Lucciana.

Noter les Noms-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**



Autorisation pour la consultation et la conservation écran de CDAP

Nous soussignés Madame/Monsieur

.....

Autorisons ou n'autorisons pas *

La directrice Mme Guerrini Sandrine de la Halte-Garderie de Lucciana à la consultation et la conservation écran de CDAP.

Date

Signature

*Rayer la mention inutile



Autorisation d'utilisation de la transmission des données statistiques FILOUE

Nous soussignés Madame/Monsieur

.....

Autorisons ou n'autorisons pas *

La directrice Mme Guerrini Sandrine de la Halte-Garderie de Lucciana à utiliser le service de la transmission des données statistiques FILOUE.

Date

Signature

*Rayer la mention inutile