



# 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](mailto: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
- Justificatif de situation professionnelle : 2 derniers bulletins de salaire des parents 1 et 2
- 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 »



## 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 soussigné .....Père, 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 :.....
<b>Nom et adresse :</b>	
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**