

## Pré-inscription au Multi-accueil Premiers Pas © 09 74 97 25 23

Le multi accueil Premiers Pas est un espace d'accueil collectif qui propose à la fois de l'accueil régulier et de l'accueil occasionnel. Il offre une capacité modulée de 20 places dans un cadre attractif et spécialement conçu pour des enfants de 10 semaines à 3 ans révolus.

Nom Prénom de l'enfant :							
Date de naissance :Naissance prévue :							
Nom Prénom du papa :							
Profession et lieu de travail du papa :							
Nom Prénom de la maman :							
Profession et lieu de travail de la maman :							
N° d'allocataire CAF :							
Adresse :	Mail						
☐ Grand-Fort-Philippois ☐ Extérieur							
N° de téléphone	Fixe	Po	rtable	Professionnel			
Monsieur							
Madame							
Date de souhait d'entrée :							
	Contrat régulier	☐ Contra	at occasionnel				
Si contrat régulier	Horaire régulier	praire régulier					
Cycles de réservations :							
Jours	Horaires souhaités Semaine 1		Horaires souhaités Semaine 2				
Lundi							
Mardi							
Mercredi							
Jeudi							
Vendredi							



Dans le cas où vos horaires sont p	ostes, le plann	ing peut etre tr	ansmis 🗆 au mois	□ a la quinzaine		
Famille percevant le RSA :	□ oui		non			
La famille perçoit-elle l'AEEH :	□ oui		non			
Motivation de la demande						
$\square$ Mode de garde						
☐ Socialisation						
☐ Place d'urgence						
☐ En recherche d'emploi						
☐ En formation						
La famille est-elle orientée par la PMI :		□ oui	□ non			
L'enfant présente-t-il des soucis d	le santé :	□ oui	$\square$ non			
L'enfant a-t-il des frères et ou sœ	urs :	□ oui	□ non			
Nom Prénom	Date de i	naissance	Sco	larisation		
La famille s'engage, par	ce document,	à respecter les	horaires demandés.			
La feuille de pré-inscription est à	transmettre p	ar mail à l'adre	sse suivante :			
	mariepier	rehaezebaert@	cscestran.fr			
Votre demande sera étudiée. Si la rendez-vous pour finaliser l'inscri		acceptée, la res	ponsable se chargera	de convenir avec vous d'ur		
Date :	te:Signature:					

