



ANNEXE 1

FICHE DE PRE-INSCRIPTION au Multi-Accueil Val de Gâtine

Pour l'enfant (Nom Prénom).....
Né(e) le ou date de naissance prévue le
Représenté par Monsieur et/ou Madame.....
Demeurant.....
.....
Téléphone :
Mail :

Gestionnaire de la structure : Communauté de Communes Val de Gâtine

Une demande de temps d'accueil est déposée au sein de l'équipement afin de répondre au mieux aux attentes de la famille.

Date de la demande
Date prévisionnelle d'entrée

Accueil occasionnel

Accueil d'urgence

Accueil régulier avec planning hebdomadaire fixe

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires de présence	De.....h A.....h	De.....h A.....h	De.....h A.....h	De.....h A.....h	De.....h A.....h
Nombre d'heures de présence journalière heures heures heures heures heures

Accueil régulier avec planning hebdomadaire variable

Dans ce cas, préciser le nombre d'heures :par semaine OUpar mois

Je soussigné (Nom des parents)
Atteste de l'exactitude de ma demande en date du.....

Signature du ou des parents :



ANNEXE 2

NOM et Prénom du (des) parents :.....
N° allocataire :

AUTORISATION DE CONSULTATION DES RESSOURCES

Un Service de consultation des ressources des allocataires par le gestionnaire du multi-accueil est disponible sur le site de la CAF et de la MSA.

Il appartient à la famille de signaler à la CAF ou la MSA tout changement intervenu dans sa situation professionnelle ou familiale afin que la base des ressources soit actualisée sur le site.

J'autorise le gestionnaire à consulter Caf Partenaires ou MSA pour l'actualisation de mes revenus pour la réalisation du contrat.

Signature du ou des parents :