

## Petite Enfance

Date de la demande \_\_\_\_\_

Date d'accueil souhaitée \_\_\_\_\_

### La famille

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

☎ domicile \_\_\_\_\_

☎ mobile \_\_\_\_\_

M.

Mme \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

M.

Mme \_\_\_\_\_

n° Caisse d'Allocations Familiales \_\_\_\_\_

M.

Mme \_\_\_\_\_

Régime Sécurité Sociale  
(CPAM, MSA...) \_\_\_\_\_

M.

Mme \_\_\_\_\_

### Père

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse employeur \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Type de contrat \_\_\_\_\_

Situation familiale

Célibataire

Marié

Divorcé(e)

Veuve / veuf

Vie maritale

Pacsé(e)

Séparé(e)

### Mère

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse employeur \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Type de contrat \_\_\_\_\_

### Enfant à inscrire

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

Ou à naître le \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Sexe

Féminin

Masculin

## Autres enfants à charge

Prénom (Nom si différent)

Date et lieu de naissance

_____	_____
_____	_____
_____	_____

## Jours et horaires d'accueil souhaités

	Fixe	Occasionnel	Observations
<input type="checkbox"/> Lundi : matin	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	
<input type="checkbox"/> Lundi : après-midi	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	
<input type="checkbox"/> Mardi : matin	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	
<input type="checkbox"/> Mardi : après-midi	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	
<input type="checkbox"/> Mercredi : matin	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	
<input type="checkbox"/> Mercredi : après-midi	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	
<input type="checkbox"/> Jeudi : matin	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	
<input type="checkbox"/> Jeudi : après-midi	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	
<input type="checkbox"/> Vendredi : matin	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	
<input type="checkbox"/> Vendredi : après-midi	De ____ à ____ heures	De ____ à ____ heures	

- Sachant que si vous habitez dans le Clermontois, vous avez droit à 3 demi-journées par semaine fixes faisant partie d'un contrat et un certain nombre de demi-journées en occasionnel selon les disponibilités de la structure.
- Si vous résidez en dehors du Clermontois, vous avez droit à 2 demi-journées fixes par semaine faisant partie d'un contrat et selon les places disponibles vous aurez droit à d'autres créneaux.

## Mode d'accueil souhaité en priorité

Accueil occasionnel

Il est possible de choisir plusieurs structures d'accueil, merci de les numéroter par ordre de préférence :

La Halte-Garderie du Clermontois - Bury

La Maison de l'Enfance - Mouy

La Maison de la Petite Enfance - Clermont

Personne à joindre pour le suivi de votre dossier - téléphone \_\_\_\_\_.

Les signataires certifient l'exactitude des renseignements ci-dessus. Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signatures des représentants légaux - Mère

Signatures des représentants légaux - Père

**Observations et remarques des parents**

## Documents à fournir (photocopies)

- Dossier d'inscription, à remplir par les parents (ce document)
- Justificatif de domicile dans la Communauté de communes du Clermontois (de moins de 3 mois)
- Livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissances
- Justificatif de ressources : dernier avis d'imposition
- Attestation des prestations familiales

---

## Dossier complet à renvoyer ou à déposer sous enveloppe

adresser à            Communauté de communes du Clermontois  
                          Espace Fernel  
                          9 rue Henri Breuil  
                          60600 CLERMONT

Ou accueil pour déposer votre dossier, à la même adresse  
Du lundi au jeudi    de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h30  
Le vendredi            de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h

**L'inscription ne sera prise en compte qu'après retour du dossier complet**

## Si vous souhaitez nous contacter

Email [guichet.unique@pays-clermontois.fr](mailto:guichet.unique@pays-clermontois.fr)  
Tél. 03 44 68 50 80

**ATTENTION !**

**Ce document ne constitue pas une inscription définitive.**

## Cadre réservé à l'administration

Dossier complet	Remis le
-----------------	----------

## Observations réservé à l'administration

--