

## FICHE DE PREINSCRIPTION CRECHE INTERCOMMUNALE ARRANCY

Une réponse vous sera donnée par courrier après étude de votre demande.

**Je soussigné(é),** .....

**Adresse :** N° ..... Rue .....  
CP ..... Ville.....

**Tel :** Domicile ..... Portable ..... Professionnel .....

**Profession :** .....

**Nom et adresse de l'employeur :** .....

**Adresse du lieu de travail :** .....

### Prestations familiales

Organisme d'affiliation : CAF  MSA  EDF  SNCF  AUTRE

N° allocataire : .....

### Souhaite inscrire mon (mes) enfant(s) :

Nom	Prénom	Date de naissance	Responsable légal(e)

A la structure d'accueil d'Arrancy/Crusnes

### Mode d'accueil souhaité

- **De manière régulière :** Avec planning Fixe  / Avec planning Variable

- Lundi De.....h à.....h
- Mardi De.....h à.....h
- Mercredi De.....h à.....h
- Jeudi De.....h à.....h
- Vendredi De.....h à.....h

- **De manière occasionnelle**

*Accueil variable en fonction des disponibilités de la structure*

*Les subventions publiques octroyées par la Caisse d'allocations familiales aux gestionnaires des structures d'accueil du jeune enfant sont basées en partie sur les heures de fréquentation réelle des enfants. Ces heures doivent être fiables, pour que les subventions publiques versées par la Caf correspondent au juste financement. Dès lors, le gestionnaire est tenu à la plus grande vigilance quant au correct enregistrement de ces heures. Les familles sont invitées à informer la direction de la structure de toute erreur dans le relevé d'heures de présence réelle qui leur serait transmis. Des contrôles peuvent être diligentés par la Caf.*

Veuillez préciser la date à partir de laquelle votre (vos) enfant(s) fréquentera (ont) le service.

A partir de : .....

Fait à ..... le .....

Signature :