



Madame, Monsieur,

Afin que nous puissions étudier votre demande d'inscription pour votre enfant à la micro-crèche « L'Art de S'aimer-veiller » de Mayran, nous vous demandons de bien vouloir remplir le dossier de préinscription ci-joint et de nous le retourner dans les plus brefs délais.

Nous vous tiendrons bien évidemment au courant de l'avancement des travaux. L'ouverture est prévue pour début de trimestre 2024 (nous vous communiquerons la date définitive fin d'année 2023).

Au moment voulu, nous reviendrons vers vous par courriel afin de vous apporter une réponse, si celle-ci est positive, vous devrez nous confirmer l'inscription sous huit jours en nous renvoyant le coupon.

Vous y trouverez aussi le dossier d'inscription définitif que vous devrez remplir au préalable et nous apporter lors du futur rendez-vous qui sera convenu avec la responsable technique.

Lors de ce dernier, elle vous fera visiter la structure, vous présentera les membres de l'équipe et discutera avec vous de l'accueil de votre enfant afin qu'il puisse se faire dans les meilleures conditions. Aussi, elle vérifiera le dossier d'inscription définitif rempli au préalable par vos soins.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Les gestionnaires Mme PANZA & Mme MAURIN

Merci de retourner le dossier de pré-inscription à cette adresse mail:
direction@microcreches-asdecoeur.fr

**DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION : MICRO-CRECHE « L'ART DE
S'AIMER-VEILLER »**

Nom et Prénom de l'enfant

Date de naissance

Ou accouchement prévu le :

Mode de garde actuel :

Le père

Nom et Prénom

Adresse

Téléphone Portable.....

N° Sécurité Sociale

Régime : CAF MSA Autres Préciser :

Situation professionnelle :

Travail à temps plein Travail à temps partiel

Travail saisonnier ou occasionnel Congé parental à temps complet

Recherche d'emploi N'exerce pas d'activité professionnelle Autre

Adresse de l'employeur

La mère

Nom et Prénom

Adresse

Téléphone Portable.....

N° Sécurité Sociale

Régime : CAF MSA Autres Préciser :

Situation professionnelle :

Travail à temps plein Travail à temps partiel

Travail saisonnier ou occasionnel Congé parental à temps complet

Recherche d'emploi N'exerce pas d'activité professionnelle Autre

Adresse de l'employeur

Situation familiale (précisez si marié, pacsé, séparé, divorcé...) :

Date prévue du début de l'accueil :

Horaires d'ouverture et de fermeture de la micro-crèche :

Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h40

Planning souhaité :

Jours concernés	Matin		Repas midi		Après-midi		Nombre d'heures par jour
	Heure d'arrivée	Heure départ	Oui	Non	Heure arrivée	Heure départ	
Lundi							
Mardi							
Mercredi							
Jeudi							
Vendredi							

Nombre total d'heure d'accueil sur la semaine :

Indiquer les variantes éventuelles d'une semaine sur l'autre si votre emploi du temps professionnel le nécessite.

.....

Nombre de semaines de congés que vous souhaitez prendre à l'année (semaines d'absences de l'enfant) :

A, le.....,

Signature du père

Signature de la mère