



Du lundi au vendredi de 8h00 à 18h30
26 bis rue de la Planche au Gué 44 300 NANTES

contact@popup-creche.fr

07 82 69 25 84

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

L'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance (ou prévue) : ____ / ____ / _____ Age au début de l'accueil : ____

Domicile de l'enfant :

Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : ____ : ____ : ____ : ____ : ____

Date de démarrage souhaitée : ____ / ____ / _____

Jours et heures de présence en structure : Arrivée entre 8h et 9h30 – Départ entre 16h30 et 18h30.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

Renseignements parents :

Nom : _____ Prénom : _____
Profession : _____ Employeur : _____
Adresse employeur : _____
Code postal : _____ Ville : _____
E-mail : _____
Portable : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ Téléphone travail : ____ : ____ : ____ : ____ : ____

Nom : _____ Prénom : _____
Profession : _____ Employeur : _____
Adresse employeur : _____
Code postal : _____ Ville : _____
E-mail : _____
Portable : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ Téléphone travail : ____ : ____ : ____ : ____ : ____

Situation familiale :

Mariés

Pacsés

Concubins

Veuf (ve)

Célibataire

Divorcés

Personne ayant la garde : _____

Nombre d'enfants à charge (y compris l'enfant accueilli) : _____

Nombre d'enfants en situation de handicap (y compris l'enfant accueilli) : _____

Numéro d'allocataire CAF : _____ Nom de l'allocataire : _____

Pièces d'inscription obligatoires

Dossier d'inscription ci-dessus dûment rempli	
Certificat médical de non contre-indication à la vie en collectivité établi par le médecin traitant de l'enfant	
Pour les enfants en situation de handicap ou devant suivre un protocole d'accueil individualisé, un 2 ^{ème} certificat médical établi par le médecin référent de la structure sera à réaliser	
Une ordonnance « au poids » de délivrance du paracétamol établi par le médecin traitant de l'enfant	
Photocopie du carnet de vaccination de l'enfant Ou certificat médical de vaccination à jour	
Photocopie du livret de famille	
En cas de séparation des parents, présenter le document officiel précisant l'autorité parentale, le droit de garde et l'élection du domicile de l'enfant	
Photocopie d'assurance responsabilité civile et individuelle en cours de validité pour l'enfant	
Relevé d'identité bancaire	
Dernier avis d'imposition des 2 parents	
Justificatif de domicile	

Traitement de votre demande

