



N° MSA.....
Autre.....
N° Allocataire CAF.....

Dossier suivi par :
Sandrine DUARTE

Date d'enregistrement

Tel: 05 61 90 80 70
Fax: 05 61 87 96 82
s.duarte@cc-volvestre.fr

Cadre réservé à l'administration

DEMANDE D'INSCRIPTION EN STRUCTURE PETITE ENFANCE
Formulaire à retourner, à partir du 3ème mois de grossesse, dûment complété, au siège de la Communauté de communes du Volvestre
34 avenue de Toulouse - 31 390 CARBONNE

1- RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Responsable 1 : M. Mme Mlle

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Date de naissance / /

Adresse :

.....

Tel domicile

Tel portable

Adresse Email :@.....

Profession :

Nom de l'Employeur :

Nombre d'enfant(s) à charge (autre(s) que celui de cette inscription) :

Responsable 2 : M. Mme Mlle

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Date de naissance / /

Adresse :

(si différente du responsable 1)

.....

Tel domicile

Tel portable

Adresse Email :@.....

Profession :

Nom de l'Employeur :

Dans le cas d'une arrivée en provenance d'une commune hors territoire de la Communauté de communes :

Adresse actuelle :

Date d'arrivée sur le Volvestre / /

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT A INSCRIRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance
(naissance prévue le)

	/		/	
--	---	--	---	--

Prénom :

Date de naissance
(naissance prévue le)

	/		/	
--	---	--	---	--

Attention Demande d'inscription à confirmer obligatoirement dans le mois qui suit la naissance

2- LES STRUCTURES D'ACCUEIL COLLECTIF

Numéroter dans l'ordre de votre choix les 3 premières structures désirées

Multi-accueil à Longages : 43 agréments, Horaires d'ouverture : 7h30 – 18h30	
Multi-accueil à Carbonne : 45 agréments, horaires d'ouverture : 7h-19h	
Multi-accueil à Rieux-Volvestre : 25 agréments, horaires d'ouverture : 7h-18h30	
Multi-accueil à Marquefave : 20 agréments, horaires d'ouverture : 7h30-18h30	
Multi-accueil à Montesquieu-Volvestre : 20 agréments, horaires d'ouverture : 7h30-18h30	
Multi-accueil à Saint Sulpice sur Lèze : 25 agréments, horaires d'ouverture : 7h-19h	

3- CHOIX DES JOURS DE PRESENCE

Jour	Horaire souhaité
LUNDI	
MARDI	
MERCREDI	
JEUDI	
VENDREDI	

Ou Halte-garderie avec choix des jours non définis.....

4- **DATE DU PLACEMENT SOUHAITE:** | | | / | | | / | | |
(A renseigner obligatoirement)

6. Pièces à fournir :

- Un justificatif de domicile
- Une déclaration de grossesse ou un acte de naissance
- Un justificatif d'emploi sur le territoire du Volvestre pour les familles qui n'y résident pas (dernière fiche de salaire ou contrat de travail, ou attestation de l'employeur...)
- Justificatif d'acquiescement d'une taxe sur le territoire du Volvestre (taxe foncière,...)

7. ACCUEIL INDIVIDUEL :

La responsable du Relais d'Assistantes Maternelles (RAM) vous accueille à la Communauté des Communes du Volvestre :

05 61 90 99 66 ou ram@cc-volvestre.fr

- accueil téléphonique les lundis, mercredis, jeudis de 13h30 à 14h30
- sur rendez-vous le lundi de 14h30 à 19h, mercredi et jeudi de 14h30 à 17h

8. **RENSEIGNEMENT(S) COMPLEMENTAIRE(S) :**
.....
.....

Ce document ne vaut pas admission, il permet de placer votre demande en liste d'attente, en attendant qu'une place correspondante à vos critères (âge de l'enfant, nombre de jour, jours choisis,...) se libère.

Date :

Signature :