



# Formulaire de pré-inscription

A transmettre avant le 15 avril au Relais Petite Enfance de l'Arc Mosellan par courriel à [ram@arcmosellan.fr](mailto:ram@arcmosellan.fr)

*L'enfant*

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

SEXE :  F  M

DATE DE NAISSANCE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

ou DATE DE NAISSANCE PRÉVUE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*La famille*

	PARENT 1	PARENT 2
NOM (en majuscules)		
PRÉNOM (en majuscules)		
DATE DE NAISSANCE	__/__/____	__/__/____
ADRESSE		
TÉLÉPHONE DOMICILE		
TÉLÉPHONE PORTABLE		
ADRESSE EMAIL	-----@-----.	
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> famille monoparentale <input type="checkbox"/> parent en situation de handicap	
NUMÉRO D'ALLOCATAIRE CAF OU AUTRE RÉGIME (MSA, ...)		
SITUATION PROFESSIONNELLE	Lieu de travail : Employeur : Tél pro : <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Intérimaire	Lieu de travail : Employeur : Tél pro : <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Intérimaire
AUTRE	<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En congé parental Date de fin : __/__/____	<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En congé parental Date de fin : __/__/____
COMPOSITION DE LA FAMILLE	Nb de frères / soeurs :	

**Date d'accueil**

Date de rentrée souhaitée : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Lieu d'accueil**

Lieu d'accueil souhaité :

MULTIACCUEIL COMMUNAUTAIRE SITUÉ À GUÉNANGE

MULTIACCUEIL COMMUNAUTAIRE SITUÉ À KËNIGSMACKER

**① Accueil régulier - le besoin est connu à l'avance et récurrent**

HORAIRES FIXES - Jours et horaires d'accueil souhaités :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

HORAIRES VARIABLES :

Préciser la fréquence de modification de votre planning de travail ainsi que votre type de poste :

poste connu à l'année : \_\_\_\_\_

planning connu à la semaine : \_\_\_\_\_

planning connu au mois : \_\_\_\_\_

*Nous vous demandons un volume d'heures à titre indicatif, celui-ci sera affiné lors de l'inscription.*

Volume d'heures estimé / semaine : \_\_

Volume d'heures estimé / mois : \_\_\_

**② Accueil occasionnel - le besoin est connu à l'avance, ponctuel et non récurrent**

Par ½ journée, préciser : \_\_\_\_\_

Par heure, préciser : \_\_\_\_\_

Pendant les vacances, préciser : \_\_\_\_\_

Remarques particulières : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*Le formulaire de pré-inscription ne vaut pas inscription définitive. Votre demande sera étudiée par la commission d'attribution des places qui se réunit au cours du 2<sup>ème</sup> trimestre.*

*Un courrier concernant la décision d'obtention ou non de la place vous sera adressé suite à cette commission.*

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

J'atteste que les données mentionnées ci-dessus sont conformes.

Signature(s) :