

DEMANDE D'ATTRIBUTION DE PLACE EN CRÈCHE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Date :

N° Allocataire CAF :	Nom de l'Allocataire :
-----------------------------	-------------------------------

ADRESSE DU TITULAIRE	ADRESSE DU CONJOINT
NOM (majuscules) :	NOM (majuscules) :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Code Postal :	Code Postal :
Ville :	Ville :
Mail :	Mail :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :

SITUATION PROFESSIONNELLE			
Salarié(e)		Salarié(e)	
Demandeur d'emploi		Demandeur d'emploi	
Sans Emploi		Sans Emploi	
En Formation		En Formation	
Etudiant(e)		Etudiant(e)	
Retraité(e)		Retraité(e)	

SITUATION FAMILIALE			
Marié (e)		Célibataire	
Vie Maritale		Divorcé (e)	
PACS		Séparé (e)	
Veuve (veuf)			

ENFANTS A CHARGE

Prénom	Nom (si différent du titulaire)	Sexe (M/F)	Date de naissance (J/M/A)
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /

Enfant(s) concerné(s) par la demande :

Nom : Prénom: Age :

Nom : Prénom: Age :

Lundi	De	à	h
Mardi	De	à	h
Mercredi	Fermeture hebdomadaire		De à h
Jeudi	De	à	h
Vendredi	De	à	h

Remarques : (situations particulières)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PIECES A FOURNIR POUR LES NON ALLOCATAIRES :

- Photocopie d’avis d’imposition sur les ressources N-2. Si votre situation financière s’est modifiée durant l’année, l’indiquer dans la rubrique « remarques ».

Ce dossier sera étudié lors d’une commission d’admission et ne garantit donc pas l’attribution d’une place en crèche.

Signature :