



COMMUNAUTÉ  
DE COMMUNES  
DU VAL DE SULLY

Petite Enfance  
Enfance

## FICHE INSCRIPTION 2021

Multi-accueil à Ouzouer/Loire (7h30-18h00)

Multi-accueil à Sully (7h00-18h00)

\* Cocher la structure souhaitée ou noter ordre de préférence

ENFANT	DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITÉ :
NOM	NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE :
PRÉNOM	NOMBRE DE SEMAINES D'ACCUEIL PAR AN :
Naissance le	ACCUEIL PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Mentions obligatoires	RESPONSABLE 1 (facturé)	RESPONSABLE 2
NOM		
PRÉNOM		
DATE DE NAISS.		
LIEU DE NAISS.		
ADRESSE		
TELEPHONE		
PORTABLE		
MAIL		
N° ALLOC. CAF		
PROFESSION		
EMPLOYEUR		
ADRESSE EMPL.		
TYPE CONTRAT		
TEL. PRO		

LA FAMILLE COMPREND-ELLE UN ENFANT PORTEUR DE HANDICAP	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
LA DEMANDE CONCERNE-T-ELLE CET ENFANT	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
S'AGIT-T-IL D'UNE 1ERE DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE	De__h	De__h	De__h	De__h	De__h
TYPE	à__h	à__h	à__h	à__h	à__h
SEMAINE 2	De__h	De__h	De__h	De__h	De__h
SI DIFFERENTE	à__h	à__h	à__h	à__h	à__h

RYTHME ET HORAIRES D'ACCUEIL  FIXES  VARIABLES .....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur : ..... déclare exacts les renseignements complétés sur cette fiche de demande.

Fait à : ..... , le : .....

**Signature (obligatoire) :**

FICHE A RETOURNER **COMPLETE, PAR MAIL,**

Pour le Multi-accueil à Ouzouer/Loire : [multiaccueil.ouzouer@valdesully.fr](mailto:multiaccueil.ouzouer@valdesully.fr)

Pour le Multi-accueil à Sully : [multiaccueil.sully@valdesully.fr](mailto:multiaccueil.sully@valdesully.fr)

Votre demande doit être confirmée dans le mois qui suit la naissance de votre enfant, par l'envoi d'un extrait d'acte de naissance ou la photocopie du livret de famille.

L'absence de confirmation équivaut à une annulation de votre demande d'inscription.