



Mode RÉGULIER

Dossier de préinscription Multi-accueil Poisson Lune

A compléter et à déposer avec les pièces justificatives

Uniquement sur rendez-vous, à la Mairie

26 rue Bertrange Imeldange, 69390 Vourles

Référente petite enfance : Marie DI GRANDI

Tél. : 04 78 05 12 05 / Mail : m.digrandi-accueil@vourles.fr

À compter du 3^{ème} mois révolu de grossesse

Un dossier non complet ne pourra pas être étudié en commission

Nom de l'enfant : **Prénom** :

Date de naissance (ou date prévue de l'accouchement) :/...../.....

Cadre réservé à l'administration

Dossier déposé le : / /

Dossier complet le : / /

Informations complémentaires :

L'Enfant

Sexe :	Mode d'accueil actuel :
--------------	-------------------------------

La Famille

Nombre d'enfants dans la famille donnant droit aux prestations CAF :

N° Allocataire CAF :

Famille dont un enfant ou un membre de la famille présente un handicap, une maladie invalidante ou une affection longue durée (ALD) : Oui Non

Situation familiale :

Marié(e) Pacsé(e) Vie Maritale Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Veuve/veuf

Représentant Légal 1	Représentant Légal 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél. Port :/...../...../...../.....	Tél. Port :/...../...../...../.....
Tél. Fixe :/...../...../...../.....	Tél. Fixe :/...../...../...../.....
Adresse mail :	Adresse mail :
Situation Professionnelle actuelle (*)	
<input type="checkbox"/> En emploi. Temps de travail :	<input type="checkbox"/> En emploi. Temps de travail :
<input type="checkbox"/> Congé parental jusqu'au :/...../.....	<input type="checkbox"/> Congé parental jusqu'au :/...../.....
<input type="checkbox"/> Pôle emploi	<input type="checkbox"/> Pôle emploi
<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Profession :	Profession :
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :/...../...../...../.....	Téléphone :/...../...../...../.....

(*) Données facultatives

Les besoins d'accueil

Date d'entrée souhaitée au multi accueil :

Les jours et horaires souhaités :

(du lundi au vendredi entre 7h30 et 18h15, fermeture des portes à 18h30)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaire d'Arrivée (entre 7h30 et 9h30 ou entre 13h30 et 14h30)					
Horaire de Départ (entre 11h et 11h30 ou entre 13h30 et 14h30 ou à partir de 16h30)					

Nous soussignons Madame et/ou Monsieur :

Nous nous engageons à confirmer la naissance de notre enfant, à respecter les jours et horaires de présence demandés lors de la préinscription, à notifier tout changement familial ou professionnel ainsi que nos coordonnées d'adresse et de numéro de téléphone.

Autorisons la responsable du multi accueil à consulter le site professionnel de la CAF : « Mon compte partenaire » pour la Consultation du Dossier Allocataire par les Partenaires afin d'avoir accès aux ressources de notre foyer.

Autorisons les professionnels du multi accueil à effectuer les premiers soins et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Acceptons N'acceptons pas que notre enfant soit photographié et filmé (ceux-ci peuvent être diffusés dans les journaux locaux, la presse, les affiches, les supports de communication de la commune et autres médias).

Fait à Vourles, le :/...../.....

Signature(s) : Représentant légal 1

Représentant légal 2

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé et sont destinées au multi accueil « Poisson Lune » pour la gestion des inscriptions et l'accueil des enfants ainsi qu'aux services concernés de la mairie et organismes habilités. Elles sont conservées pendant 6 ans après la dernière année d'inscription. Conformément à la loi informatique et libertés de 1978 modifiée et au règlement européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données en contactant le délégué à la protection des données : dpo@vourles.fr Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL : www.cnil.fr

Multi accueil « Poisson Lune »

28 rue de Bertrange Imeldange, 69390 Vourles Tél : 04 72 04 29 32

Mail : poissonlune@vourles.fr

mars 2024

Vous devrez joindre impérativement au dossier les copies des documents suivants :

- Livret de famille complet, parents et enfant(s)
- État civil de l'enfant : copie intégrale de l'acte de naissance (à demander en mairie du lieu de naissance)
- État civil de chacun des parents : carte d'identité ou passeport (photocopies à faire en double exemplaires)
- Trois derniers bulletins de salaire de chacun des parents (ou toute attestation de revenus comptable pour les libéraux, de formation ou ASSÉDIC...)
- Deux derniers avis d'imposition de chacun des parents
- Un justificatif de domicile datant de moins de trois mois (facture d'eau, électricité, gaz, quittance de loyer)
- Attestation CAF
- Pages des vaccinations du carnet de santé de l'enfant

Afin d'instruire correctement votre dossier de préinscription, nous avons besoin que votre dossier CAFAL soit mis à jour. Nous vous remercions de vérifier.

La commission d'admission se réunit au printemps. À l'issue de cette commission, un courrier de réponse vous parviendra.

En cas de refus par la commission, nous acceptons que notre dossier soit conservé trois ans dans les cas suivants : une place serait amenée à se libérer / un éventuel accueil en mode occasionnel / une nouvelle présentation de notre dossier devant la commission de l'année suivante :

Oui Non

Votre dossier sera détruit, en l'absence de votre accord et conformément à la loi informatique et libertés de 1978 modifiée et au règlement européen (RGPD 2016/679).

Elyane CLOP
Adjointe Affaires scolaires,
enfance et jeunesse

Catherine STARON
Maire