

MULTI ACCUEIL MUNICIPAL « LES P'TITES CANELLES »

SAINT PIERRE EN FAUCIGNY

FICHE INSCRIPTION

Date d'entrée souhaitée au multi accueil :
Enfant : Né le
Sexe :
Naissance prévue le :

Parent 1	Parent 2
Civilité :	Civilité :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
.....
N°tel : Fixe :	N°tel : Fixe :
Portable :	Portable :
Adresse Mail :	Adresse Mail :
.....
Situation de famille :	Situation de famille :

Parent1	Parent2
Parenté :	Parenté :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Adresse :	Adresse :
.....
.....
Téléphone :	Téléphone :
Poste :	Poste :
.....
N°de sécurité sociale	N°de sécurité sociale

Généralités
Régime allocataire : nombre d'enfants à charge :

Semaine type de l'enfant :

Sem 1	jours	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total facturé par semaine
	Horaires						
	Nbre d'heures						

Sem 2	jours	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total facturé par semaine
	Horaires						
	Nbre d'heures						

Autorisations permanentes pour sorties : Délégation pour accompagner l'enfant au multi accueil ou le faire sortir :

NOM-PRENOM	TELEPHONES	ADRESSE

Dossier Médical

Vaccin	Nom du vaccin	Date	Date prochain rappel	Commentaire

Médecin traitant	téléphone	spécialité

Allergies

- Alimentaire
- Médicamenteuse
- Asthme

Problèmes de santé :-----

Traitement médical :-----

Recommandations utiles des parents :-----

🍏 Autorisation d'hospitalisation

Remarque :-----

Régimes alimentaires :

- 🍏 Sans
- 🍏 Végétarien
- 🍏 Sans porc
- 🍏 Sans Poisson
- 🍏 Autres

LISTE DES PIECES A FOURNIR

- **Photocopie du livret de famille**
- **Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture EDF ou tél)**
- **Photocopie de l'avis d'imposition année N - 2**

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié