

Fiche de demande d'inscription Établissements d'accueil de jeunes enfants

Prochaine commission le 19 MAI 2026

À renvoyer au Guichet Unique avant le 12 MAI 2026

rpe@cagiregaronnesalat.fr

Tél : 06 22 05 02 34

1. PARENTS

Parent 1

Parent 2

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse (si différente) :

Tél. :

Tél. :

E-mail :

E-mail

Situation professionnelle

En activité professionnelle

En activité professionnelle

Commune du lieu de travail :

Commune du lieu de travail :

En recherche d'emploi

En recherche d'emploi

Autre :

Autre :

Situation familiale

Famille monoparentale

Membre de la famille en situation de handicap

Famille nombreuse (3 enfants et plus)

Parent mineur

Adoption

Ressources familiales

Quotient Familial (donnée CAF ou MSA) :

Situation sociale - Orientation par :

Merci de justifier en donnant le nom et le contact du professionnel

Protection Maternelle et Infantile (PMI)

Nom :

Tél :

Travailleur social

Autre :

Organisme :

Organisme :

Nom :

Nom :

Tél :

Tél :

2. ENFANTS CONCERNÉS PAR LA DEMANDE

Enfant 1

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / 20

Enfant 2

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / 20

Vos souhaits concernant l'accueil

Date d'entrée :

Jours souhaités :

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lundi | horaires : de h.... à h.... |
| <input type="checkbox"/> Mardi | horaires : de h.... à h.... |
| <input type="checkbox"/> Mercredi | horaires : de h.... à h.... |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | horaires : de h.... à h.... |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | horaires : de h.... à h.... |

Famille

Frère/Sœur

Oui

Nbre d'enfants à charge :

Non

Déjà inscrit(e) au Multi-accueil

Précisez :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Mode de garde complémentaire

Enfant déjà accueilli en semaine chez une assistante maternelle

Commune :

Enfant gardé en semaine par la famille (grands-parents...)

Grand - Parent Oui Non

Commune :

Autre : (Précisez)

Enfant gardé en semaine par un des deux parents

(congé parental, sans activité professionnelle...)

Autre demande d'inscription

Vous avez fait une demande auprès d'une autre structure d'accueil

Qui est en attente

lieu :

Qui a été refusée

lieu :

Choix du multi-accueil Aspet / Salies-du-Salat / Saint-Martory

Vœu 1 :

Vœu 2 :

Vœu 3 :

COMMENTAIRES ÉVENTUELS

Merci de transmettre la fiche d'inscription complétée accompagnée de :

- * un justificatif de domicile à votre nom (facture EDF ou eau, taxe foncière...)**
- * un justificatif de l'activité professionnelle : pour les salariés le dernier bulletin de salaire, pour les autres l'avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024.**
- * l'attestation de quotient familial CAF ou MSA ou, à défaut, l'avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 (ou les 2 avis dans le cas où les 2 parents font des déclarations distinctes)**
- * Personne en situation de handicap : Attestation AAH, AEEH, ou reconnaissance MDPH**

Nous vous remercions de compléter tous les renseignements demandés qui permettront à la commission d'attribution des places d'étudier votre demande et de répondre au mieux à vos besoins.