



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

CRECHE ITINERANTE DE SALAZIE

Renseignements auprès de Vanessa MOREAU : vmoreau@babyland.re / Tél: 06 93 93 11 73

PARENTS			
Parent 1	Parent 2		
Nom : _____	Nom : _____		
Prénom : _____	Prénom : _____		
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____		
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____		
*Quartier : _____	*Quartier : _____		
Commune : 97 4 _____	Commune : 97 4 _____		
Portable : _____	Portable : _____		
Poste Fixe : _____	Poste Fixe : _____		
Mail : _____	Mail : _____		
Situation de famille: _____	Situation de famille: _____		
Profession : _____	Profession : _____		
<b style="background-color: yellow;">Ou Intitulé de formation : _____ _____	<b style="background-color: yellow;">Ou Intitulé de formation : _____ _____		
Nom et adresse de l'employeur ou <b style="background-color: yellow;">du centre de formation : _____ _____	Nom et adresse de l'employeur ou <b style="background-color: yellow;">du centre de formation : _____ _____		
Téléphone : _____ Poste : _____	Téléphone : _____ Poste : _____		
ENFANTS A CHARGE			
Nom	Prénom	Date de naissance	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
REVENU IMPOSABLE de l'année N-1 avant l'application des abattements fiscaux (salaires, pensions, rentes, placements financiers, bénéfices industriels et commerciaux, bénéfices non commerciaux des professions libérales et assimilés, bénéfices agricoles, revenus fonciers)			
Revenu du Père	Revenu de la Mère	Pensions alimentaires <input type="checkbox"/> reçues <input type="checkbox"/> versées	Autres
_____	_____	_____	_____

RENSEIGNEMENTS CAF

Nom de l'allocataire : _____

* N° Allocataire CAF : _____

Quotient familial : _____ (datant de - 3 mois)

Date d'effet : _____

Régime Allocataire (mention obligatoire) :

Général

Fonction Publique d'État, de la Poste, de France
Télécom

Autres (fonction publique territoriale, fonction
publique hospitalière)

ENFANT(S) A INSCRIRE

Nom : _____

Né(e) le : _____ Fille Garçon

ou à Naître le : _____ Fille Garçon

Motif de la demande : _____

1^{ère} inscription : Oui Non Fratrie dans la crèche : Oui Non

Marche : Oui Non

Babybus itinérant de Salazie : capacité de 10 enfants de 5 mois à 5 ans. ***Ouverture de 8h30 à 16h***

Le Babybus itinérant de Salazie se déplace sur les 3 sites suivants. L'inscription est possible sur plusieurs sites : Cochez le ou les sites souhaités et renseignez le temps de garde souhaité.

HELL BOURG

LUNDI

LE BELIER

MARDI & VENDREDI

CASE ILET A VIDOT

JEUDI

Type d'accueil : Régulier Occasionnel Date d'admission souhaitée : ____/____/____

SEMAINE

	Lundi HELL BOURG	Mardi LE BELIER	Jeudi ILET A VIDOT	Vendredi LE BELIER
Horaire d'arrivée				
Horaire de départ				

Vous pouvez également formuler votre demande sur la crèche Les P'tits Chouchoux

Les P'tits Chouchoux (Salazie): capacité d'accueil 46 enfants de 10 semaines à 6 ans. ***Ouverture de 7h00 à 17h30***

Type d'accueil : Régulier Occasionnel Date d'admission souhaitée : ____/____/____

SEMAINE

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Autre proposition de garde non définie
Horaire d'arrivée						<input type="checkbox"/> 1 jour <input type="checkbox"/> 2 jours
Horaire de départ						<input type="checkbox"/> 3 jours <input type="checkbox"/> 4 jours <input type="checkbox"/> 5 jours

* ***A compléter obligatoirement***

Fiche à renvoyer par mail à Vanessa MOREAU : vmoreau@babyland.re / Tél: 06 93 93 11 73

Ou à déposer à la mairie de Salazie ou à la mairie annexe de votre quartier.

Date et Signature