



## Dossier demande d'inscription

Préférence : cochez votre choix – sous réserve des places disponibles – à l'étude du dossier.

**Micro-crèche Bibou**

(Gare de Mantes-la-Jolie)  
Ouverture de 7h30 – 18h30  
55 avenue Franklin Roosevelt  
78200 Mantes-la-Jolie – 06 95 26 27 78

**Micro-Crèche Gribouille**

(Centre-ville-marché au blé)  
Ouverture de 8h00 -18h30  
15 rue Gâte Vigne  
78200 Mantes-la-Jolie – 06 95 26 27 78

Date de démarrage souhaitée : .....

Jours et heures de présence en structure : (minimum 9 heures par jour)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

**Renseignements Enfant : (si enfant à naître – préciser la date du terme)**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Domicile de l'enfants :

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone du domicile (fixe) : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur les Parents :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Adresse employeur : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Adresse employeur : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

### Situation familiale :

Mariés <input type="checkbox"/>	Pacsés <input type="checkbox"/>	Concubins <input type="checkbox"/>	Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Divorcés <input type="checkbox"/>
Quelle personne a la garde ? :					
Nombre de frères et sœurs :					

**Votre revenu fiscal de référence (figurant sur votre dernier avis d'imposition) :**

\_\_\_\_\_

## Fiche médicale

Enfant :

Poids : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale de l'enfant : \_\_\_\_\_

Ces informations sont certifiées exactes en date du : \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal :

Médecin de famille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Asthme : \_\_\_\_\_ Eczéma : \_\_\_\_\_ Convulsion : \_\_\_\_\_

Antécédents médicaux : \_\_\_\_\_ Autres : \_\_\_\_\_

### **Vaccinations (joindre la photocopie du carnet de santé)**

Diphtérie – Tétanos – Polio		
Dates	Injections	Médecin

Autres (Anticoquelucheux, ROR, Prévenar, BCG...)		
Dates	Injections	Médecin

### **Soins d'urgence**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable de l'enfant \_\_\_\_\_  
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la responsable de la crèche à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et signature du responsable légal

## Autorisations diverses

### Droit à l'image (Photos, vidéos)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable de l'enfant \_\_\_\_\_

autorise l'équipe de la crèche à photographier / filmer mon enfant dans le cadre des activités proposées individuellement et/ou en groupe. Ces images seront exclusivement destinées à l'usage des familles, à l'illustration de documents et bulletins d'information des collectivités locales, ainsi qu'au site internet de la crèche.

Signature du responsable légal :

### Sorties

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable de l'enfant \_\_\_\_\_

autorise ce dernier à participer aux sorties organisées par l'équipe hors de l'enceinte de la crèche.

Signature du responsable légal :

### Tierce personne (personnes majeures)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable de l'enfant \_\_\_\_\_

autorise la responsable de la crèche à confier mon enfant aux personnes suivantes, après avoir préalablement prévenu le personnel de la crèche :

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

### Règlement de fonctionnement

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable de l'enfant \_\_\_\_\_

déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la crèche et de l'accepter dans son intégralité.

Date et signature du responsable légal

## Pièces d'inscription Obligatoires

Pièces attendues au dépôt du présent dossier de demande	
Dossier d'inscription ci-dessus dûment rempli.	
Photocopie du livret de famille afin de justifier de l'autorité parentale.	
En cas de séparation des parents, présenter le document officiel précisant le droit de garde et l'élection du domicile de l'enfant.	
Attestation de travail pour chacun des parents.	
Dernier avis d'imposition.	
Justificatif de domicile.	

Pièces attendues le jour du rendez-vous de signature du contrat	
Certificat médical de non-contre-indication à la vie en collectivité établi par le médecin traitant de l'enfant.	
Pour les enfants porteurs de handicap ou devant suivre un protocole médical individualisé (PAI), un 2ème certificat médical établi par les médecins référents de la structure sera demandé.	
Photocopie du carnet de vaccination de l'enfant.	
Photocopie de la demande d'allocation PAJE auprès de la CAF Ou justificatif de demande faite directement sur le site de la CAF.	
Photocopie d'assurance responsabilité civile et individuelle.	
Attestation CAF avec numéro Allocataire (si déjà Allocataire)	
Attestation de carte vitale. Disponible sur ameli.fr	
Un Relevé d'Identité Bancaire.	
Chèque de caution de 600 euros	