

**Association « A Vaulx Câlines »
Multi-accueil Petite Enfance
5 place de la République
38 144 Notre Dame de Vaulx
Tel : 04 76 30 61 55**



Dossier de pré-inscription en crèche

MODALITÉS

- Ce dossier est à compléter et à déposer à l'adresse ci-dessus ou à envoyer par email à l'adresse inscriptions@a-vaulx-calins.fr.
- Ce dossier ne constitue pas une inscription mais seulement une pré-inscription. L'inscription définitive sera réalisée lors d'un rendez-vous avec la directrice de la structure.
- Une priorité est accordée aux enfants déjà inscrits l'année précédente jusqu'à leur entrée à l'école, aux regroupements de fratries et aux accueils débutant en septembre (la majorité des places se libère lors de l'entrée à l'école)
A noter que les inscriptions en cours d'année sont possibles en cas de places disponibles à l'issue de la période de pré-inscription ou en cas de désistement pendant l'année (déménagement, changement majeur de situation, etc...)
- La crèche / halte garderie « A Vaulx Câlines » est une structure associative, il est donc indispensable d'adhérer à l'association du même nom pour bénéficier du service d'accueil. La cotisation s'élève à 50 € par an et par famille.
- La crèche / halte garderie est ouverte du lundi et vendredi de 7h30 à 18h.
Elle est fermée 4 semaines en août, 1 semaine à Noël et quelques ponts selon les années.

VOTRE ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : ou naissance prévu le :

Sexe : Masculin Féminin

Date d'entrée souhaitée en crèche :

Date de fin de contrat :

DETAILS DE VOS BESOINS D'ACCUEIL

Vous avez besoin d'un accueil : Temps plein = 5 jours Temps partiel = de 1 à 4 jours

Jours	Heures d'arrivée	Heures de départ	Nombre d'heures
Lundi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mardi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jeudi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vendredi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre d'heures hebdomadaires			<input type="text"/>

Il est souvent compliqué pour une structure comme la nôtre d'assembler les différents temps partiels pour remplir au mieux les places disponibles. Êtes-vous ouvert à des propositions de jours différents de ceux mentionnés :

Oui Non

SITUATION FAMILIALE

MERE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Email :

Situation familiale : Célibataire Concubinage Marié Pacsé
 Divorcé Séparé Veuf

PERE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Email :

COMPOSITION DE LA FAMILLE (frères et soeur)

Nombre d'enfants à charge : (y compris l'enfant concerné par cette pré-inscription)

Nom	Prénom	Date de naissance	A déjà fréquentée la crèche
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

REGIME ALLOCATAIRE

CAF MSA Autres à préciser :

N° d'allocataire : Madame ou Monsieur

SITUATION PROFESSIONNELLE

MERE	PERE
<input type="checkbox"/> Activité professionnelle - Profession : <input type="text"/> - Employeur : <input type="text"/> - Lieu de travail : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle - Profession : <input type="text"/> - Employeur : <input type="text"/> - Lieu de travail : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sans emploi	<input type="checkbox"/> Sans emploi
<input type="checkbox"/> Etudiante / En formation	<input type="checkbox"/> Etudiante / En formation
<input type="checkbox"/> Congés parental	<input type="checkbox"/> Congés parental
<input type="checkbox"/> Autres à préciser : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Autres à préciser : <input type="text"/>

OBSERVATIONS

ESTIMEZ VOTRE TARIFICATION

La tarification établie par la C.N.A.F. est basée sur un taux d'effort modulé en fonction du nombre d'enfants à charge et de vos ressources (N-2).

Composition de la famille	1 enfant	2 enfants	3 enfants	de 4 à 7 enfants	de 7 à 10 enfants
Taux d'effort	0,06	0,05	0,04	0,03	0,02

Exemple calcul du tarif horaire pour une famille ayant un revenu annuel de 30 000 € :

$30\,000\text{ €} / 12\text{ mois} = 2500\text{ €} \times 0.06\% \text{ (Taux d'effort)} = \mathbf{1.50\text{€}}$