



**RETOUR AVANT LE 01 mars 2021 EXIGE \***  
**par mail au relais : ram@entrelacs-savoie.fr**

**DEMANDE D'INSCRIPTION EN MULTI-ACCUEIL VALABLE  
POUR LES STRUCTURES D'ENTRELACS – 2020 / 2021**

*(Toute demande d'inscription en structure pour septembre  
doit être faite à partir de janvier de l'année en cours)*

NOM de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance prévue : .....

	REPRESENTANT LEGAL	REPRESENTANT LEGAL
NOM – Prénom :	.....	.....
Rue :	.....	.....
Code Postal – Ville :	.....	.....
Téléphone domicile :	.....	.....
Adresse mail :	.....	.....
Portable :	.....	.....
Profession :	.....	.....
Lieu de travail :	.....	.....

N° d'allocataire CAF: \_\_\_\_\_ au nom de : \_\_\_\_\_ **Quotient familial :** \_\_\_\_\_

Situation familiale :  En couple  Parent isolé

Nombre d'enfant(s) du foyer y compris l'enfant à naître : \_\_\_\_\_ Famille de jumeaux ou plus

Cet enfant fréquente-t-il déjà une structure d'accueil petite enfance de la commune : Oui  Non

Si oui, Nom de la structure : \_\_\_\_\_

Autre enfant fréquentant une structure d'accueil petite enfance de la commune, à la rentrée prochaine ? :

Oui  Non

Si oui, \_\_\_\_\_ Nom de la structure : \_\_\_\_\_  
(Nom - prénom)

Renouvellement d'une demande car refus de la commission précédente : Oui  Non

**Date de réception de la demande par le secrétariat :**

