|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CENTRES SOCIAUX DE TARARE |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |
| Dossier d’inscription crèche familiale et collective. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **DATE D'ENTREE A LA CRECHE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :** |   |   |   |   |   |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| Adresse complète des parents :  |   |   |   |   |   |  |  |
| Date de naissance : |  |   |   |   |   |   |  |  |
| N° TELEPHONE DOMICILE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | NB enfants à charge :  |   |  |  |
| N° TEL. PORTABLE | Père/Mère : |   |   | Père/Mère : |   |   |  |  |
| ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| N° ALLOCATAIRE :  |   |   |   |  |  |   |  |  |
| CAISSE D'AFFILIATION :  |   |   |   |   |   |   |  |  |
| Pour les allocataires MSA, merci de préciser votre numéro de Sécurité Sociale :  |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PIECES A FOURNIR :**  | \* Attestation Responsabilité Civile au nom de l'enfant |  |  |  |  |
|  |  | \* Certificat d'admission fait par votre médecin traitant |  |  |  |  |
|  |  | \* Carnet de santé (photocopie des vaccinations) |  |  |  |  |
|  |  | \* Fiche médicale complétée  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | \* Coupon attestant la prise de connaissance du règlement de fonctionnement |  |  |
|  |  | \* Justificatif de domicile |  |  |  |  |  |  |
|  |  | \*Fiche habitude de vie |  |  |  |  |  |  |
|  |  | \* Coupon crème pour le change |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

