

**FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION**

Ce formulaire est une demande d'inscription. Veuillez le remplir et le renvoyer à la micro-crèche via mail : [microcreche.youplaboum@gmail.com](mailto:microcreche.youplaboum@gmail.com).

La responsable vous contactera dans les meilleurs délais pour confirmer ou non votre inscription (suivant les places disponibles). S'il n'y a pas de place, votre dossier sera mis sur une liste d'attente.

Date de la demande de pré-inscription : .....

• **Si l'enfant est déjà né :**

NOM et Prénom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Date souhaitée d'entrée à la micro-crèche : .....

• **Si vous êtes enceinte (à partir du 3<sup>ème</sup> mois) :**

NOM de famille de l'enfant à naître : .....

Date prévue de l'accouchement : .....

Date souhaitée d'entrée à la micro-crèche : .....

**Important : Dès la naissance, merci de transmettre à la micro-crèche un acte de naissance pour confirmer la demande d'inscription.**

• **Renseignements familiaux**

Situation familiale : (cocher la case correspondante à votre situation)

Mariés

Union libre

Pacsés

divorcés

Séparés

Célibataire

veuf(ve)

Si vous êtes séparés ou divorcés, qui a la garde de l'enfant ? (cocher la case correspondante à votre situation)

Madame                       Monsieur                       Alternée

	PERE	MERE
NOM		
Prénom		
Adresse		
Téléphones Domicile : Portable : Travail :		
Profession		
Lieu de travail		

• **Choix de la formule et de jours d'accueil**

	Formule 1	Formule 2	Formule 3	Formule 4	Formule 5	Formule 6
Nbre d'heures/jour	10h/j	10h/j	10h/j	10h/j	10h/j	5h/j
Nbre de jours/semaine	5 j/s	4j/s	3j/s	2j/s	1j/s	1/2j/s
Nbre d'heures/mois	50h/s	40h/s	30h/s	20h/s	10h/s	5h/s
Tarif horaire	6.6e	7e	7.4e	7.8e	8.5e	9e
Mensualisation	1375e	1166.6e	925e	650e	354.1e	187.5e

**Merci de cocher la formule choisie :**

Formule 1	Formule 2	Formule 3	Formule 4	Formule 5	Formule 6

**Merci de cocher en fonction de la formule choisie et de vos besoins (pour la formule 1, cocher toutes les cases) :**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					

**Ce formulaire est une demande de pré-inscription. En cas de possibilité d'accueil, l'inscription définitive sera stipulée par la direction par courrier aux parents**

**Fait à .....le .....**

**Signature des parents :**

*(Précédée de la mention « lu et approuvé »)*

NOTE IMPORTANTE
-----------------

L'ouverture de la micro-crèche Youpla Boum dépend de l'obtention d'un agrément obtenu suite au dépôt d'un dossier auprès des services compétents et d'une visite de la PMI.

Les pré-inscriptions sont d'ores-et-déjà ouvertes et toutes les demandes seront classées en fonction de leur date de réception. Toutefois, nous vous informons qu'en date du 25 septembre 2017, **nous ne sommes pas en mesure de communiquer une date précise d'ouverture des structures.** Cet élément doit être pris en compte dans votre demande de pré-inscription.

Mr.....et/ou Mme .....

certifie(nt) avoir pris connaissance qu'aucune date d'ouverture ne peut être communiquée au moment où nous demandons une pré-inscription pour notre enfant .....  
et atteste (ons) qu'aucune poursuite ou recours ne pourra être introduite quant à la date d'ouverture des structures d'accueil Youpla Boum.

**Fait à .....**le .....

**Signature des parents :**

*(Précédée de la mention « lu et approuvé »)*