

### 1. ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ou date prévue d'accouchement)

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

\_\_\_\_\_ Portable père : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

\_\_\_\_\_ Portable mère : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

### 2. PARENT 1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Profession exercée actuellement : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

### 3. PARENT 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Profession exercée actuellement : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

### 4. ADRESSE MAIL VALIDE

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(Les contacts entre la structure et vous se feront par ce biais en première intention)

### 5. AUTRES ENFANTS DE LA FAMILLE (Nom prénom et âge)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 6. A SIGNALER

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 7. ACCUEIL SOUHAITE

Lundi	<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après midi
Mardi	<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après midi
Mercredi	<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après midi
Jeudi	<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après midi
Vendredi	<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après midi

Numéro d'allocataire  
CAF du Var ou MSA  
*(Joindre justificatif)*

\_\_\_\_\_



### Partie réservée à la structure

Date de dépôt du dossier : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Enregistrement sur la liste d'attente :  oui

Date d'envoi du courrier L.A. : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

mail  portail

# L'espace petite enfance

04.98.03.09.22



## Conditions d'admission

Être résident sur la commune de Saint Cyr sur mer

## La halte-garderie

Horaires d'ouverture : 8h – 12 h / 14 h – 18 h

**Conditions d'accueil** : L'accueil se fait à la demi-journée (1 à 2 par semaine en moyenne)

Chaque demi-journée sera facturée minimum 3 heures  
Collation et goûter sont compris

**Tarif** : Selon les barèmes de la CAF en fonction des revenus du foyer.  
Toute demi-journée réservée est due

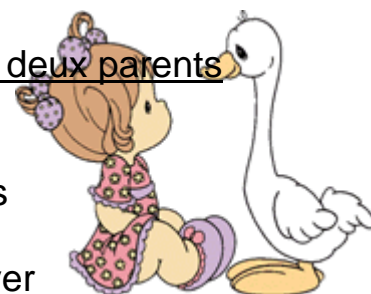
## La crèche

Horaires d'ouverture : 7 h 30 – 18 h 30

**Conditions d'admission** : Justifier d'une activité professionnelle des deux parents

**Conditions d'accueil** : Accueil toute la journée  
Les collations, repas et goûters sont compris

**Tarif** : Selon les barèmes de la CAF en fonction des revenus du foyer



## Documents à fournir pour l'inscription

- Formulaire de demande d'inscription entièrement rempli (parties 1, 2, 3, 4, 5, 6 et 7.)
- Photocopie du numéro d'allocataire à la CAF du var (se trouve sur tous les courriers de la CAF) ou numéro d'allocataire MSA

Pour les enfants à naître, une préinscription est possible mais elle devra être confirmée régulièrement (tous les mois) jusqu'à la naissance de l'enfant où elle sera effective.

Tout dossier incomplet ou non à jour (CAF ou MSA, adresse...) au moment de la préparation de la rentrée ne sera pas pris en compte.