

1 - SITUATION FAMILIALE

Célibataire	
En couple	
Séparée	

POINTS
Attribués*

Nom et prénom du ou des parent(s)	Responsable		Responsable	
Nom				
Prénom				
Adresse de facturation :				
Code postal et Ville :				
Numéro de téléphone:				
Adresse mail:				
Activité Professionnelle (1)	oui	non	oui	non
Etudiants / formation (2)	oui	non	oui	non
Recherche emploi	oui	non	oui	non
Au foyer	oui	non	oui	non
Numéro d'Allocataire CAF Moselle	N°		Q.F* :	
Bénéficiaire RSA (3)	oui	non	oui	non
Nombre enfant à charge				
Nombre d'enfants accueillis simultanément (minimum 6 mois ensemble)				

2 - ACCUEIL DE L'ENFANT

	1er enfant	2ème enfant
Nom de l'enfant (4)		
Prénom de l'enfant		
Date de naissance (ou présumée)	/ /	/ /

Mode d'accueil souhaité

3 souhaits possibles (collectif et/ou familial)

Mois d'accueil souhaité			
Collectif (précisez le nom de l'établissement)			
Familial (précisez le quartier)			
Accepte toute autre proposition sur la ville de METZ	oui	non	

Planning (facturation à la demi-heure)

	Semaine type				
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

3 - DOCUMENTS A FOURNIR (photocopie à produire)

Fiche de renseignements complétée

Pour les parents qui travaillent:

(1) Copie du dernier bulletin de salaire, ou extrait kbis SIRET/SIREN

Autres situations:

(2) Étudiants : certificat de scolarité ou copie de la carte d'étudiant

(3) Attestation de prestations RSA datant de moins de 3 mois

(4) Copie intégrale de l'acte de naissance (ou à fournir sous 15 jours après la naissance)

Dans le cas où l'autorité parentale fait l'objet d'une décision par un juge : une copie de ce document

Non allocataire CAF :

Avis d'imposition de l'année n-1 (relatif aux revenus de l'année n-2)

et/ou une copie des justificatifs des revenus perçus à l'étranger le cas échéant

Un justificatif d'une autre caisse de prestations familiales : M.S.A., S.N.C.F....

4 - DEMANDES PARTICULIERES:

handicap, allergie, régime alimentaire,...

Date de la Pré-inscription:	
-----------------------------	--

Total des points

5 - ACCUEIL OCCASIONNEL

Souhaitez-vous être contacté par l'équipe d'encadrement d'un des établissements collectifs sélectionnés afin de vous proposer de l'accueil occasionnel	oui	non
Si oui, lequel ?		