



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### **1 - SITUATION FAMILIALE**

Célibataire	
En couple	
Séparée	

**POINTS  
Attribués\***

<b>Nom et prénom du ou des parent(s)</b>	<b>Responsable</b>		<b>Responsable</b>	
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 ?		

Les documents traités par la Mairie de Metz peuvent être enregistrés sur support informatique à l'usage de l'Administration. Les renseignements demandés sont nécessaires au traitement de votre dossier. A défaut de communication de l'un de ceux-ci, votre demande pourrait ne pas être instruite. Ils peuvent être communiqués à des tiers habilités en vertu de dispositions réglementaires ou légales. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant peut s'exercer auprès l'Administration Générale, Hôtel de Ville – 1 place d'Armes – 57036 METZ CEDEX 01