

Multi-Accueil Los Pichonets
70 Grand'Rue
34 290 SERVIAN
04.67.32.22.91

DOSSIER PRE-INSCRIPTION MULTI-ACCUEIL LOS PICHONETS 2026

COORDONNÉES DE L'ENFANT

Nom, prénom de l'enfant :

Adresse de résidence de l'enfant :

Ville :

Né(e) le : / Naissance prévue le :

COORDONNÉES DES PARENTS

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Situation professionnelle :

En activité

Profession :

Temps de travail :

Adresse de l'employeur :

En congés maternité/parental

Date de reprise du travail :

En recherche d'emploi

Autres ; à préciser :

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Situation professionnelle :

En activité

Profession :

Temps de travail :

Adresse de l'employeur :

En congés maternité/parental

Date de reprise du travail :

En recherche d'emploi

Autres ; à préciser :

Situation familiale :

Vie maritale Pacsés Mariés Séparés Divorcés Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge : 1 2 3 4 5 6 et plus

Régime :

CAF

MSA

Numéro allocataire :

ACCUEIL

Type d'accueil souhaité : Régulier
 Occasionnel

Plages horaires souhaitées :

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Pour rappel, le Multi-Accueil est ouvert de 7h30 à 18h30 du lundi au vendredi.

Date d'entrée souhaitée :/...../.....

Nécessité de mettre en place un P.A.I ? Oui Non
(Enfant ayant une affection chronique ou présentant un handicap)

Observations complémentaires :

.....

.....

PIÈCES À FOURNIR

- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- Un justificatif de travail et/ou une attestation d'employeur de moins de 3 mois pour chaque parent.
- Une photocopie du livret de famille.
- Photocopies pages de vaccinations du carnet de santé (à fournir ultérieurement si l'enfant est à naître).
- Document de la CAF ou MSA ou autre mentionnant le numéro d'allocataire.

En cas de dossier incomplet, nous ne pourrons étudier votre demande.

La demande d'inscription ne garantit pas une place, ni une admission.

NB : Votre enfant est à naître, merci de confirmer la naissance dans le mois suivant celle-ci.

Cadre réservé à l'administration

Dossier déposé le :

...../...../.....

Remis le :

Étude du dossier en commission
d'admission le :

...../...../.....

Signature du représentant légal de l'enfant