



Cadre réservé à l'administration	
Date de réception du dossier	N° :

## Fiche de renseignements pour la préinscription au Multi-Accueil « Les Canillous »

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez une place au sein de notre structure pour votre enfant nait ou à naître.

Merci de remplir cette fiche de préinscription **le plus précisément possible**, accompagnée des pièces justificatives suivantes :

- Copie d'un justificatif de domicile de moins de trois mois
- Copie du livret de famille (pages des parents et des enfants) ou extrait de l'acte de naissance intégral de l'enfant

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité.**

Ce dernier doit être remis au multi-accueil : Quartier Sabatot - 2 avenue de Camargue ou envoyé par courriel : [crechelescanillous@ville-saint-gilles.fr](mailto:crechelescanillous@ville-saint-gilles.fr)

Vous serez contacté par mail, en amont de la commission d'attribution des places qui aura lieu au mois d'avril, afin de confirmer votre demande.

**Il est impératif de nous retourner le formulaire de confirmation sans quoi votre dossier ne sera pas présenté lors de cette commission.**

Après étude de votre dossier, vous recevrez courant mai une lettre notifiant la décision de la commission. En cas de réponse positive, la directrice de la crèche vous donnera un RDV pour procéder à l'inscription définitive.

En cas de réponse négative, vous pourrez vous adresser au Relais Petite Enfance qui vous orientera vers un accueil individuel chez un(e) assistant(e) maternel(le) : 04 66 26 38 82 ou 06 43 81 00 82

**Nom et prénom de l'enfant :**

Date de naissance\_:

Ou date prévue d'accouchement :

**Nom et prénom du représentant légal 1 :**

**Date de naissance :**

**Profession** et nom de l'employeur :

**Numéro de téléphone :**

**Adresse mail :**

**Nom et prénom du représentant légal 2 :**

**Date de naissance :**

**Profession** et nom de l'employeur :

**Numéro de téléphone :**

**Adresse mail :**

**Situation familiale :**

**Adresse :**

-

Si adresses différentes :

- Représentant légal 1 :

- Représentant légal 2 :

Avez- vous d'autres enfants ? OUI                      NON                      ( rayer la mention inutile)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE

**Type d'accueil souhaité :** Accueil occasionnel   
Accueil régulier

**Jours et horaires d'accueil souhaités dans le cadre de l'accueil régulier :** La crèche est ouverte de 7h00 à 18h30.

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 « Informatique et liberté » modifiée et au règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des données vous concernant.

En remettant et en signant le dossier de préinscription de votre enfant, vous acceptez le traitement des données ainsi que celles de votre enfant.

Fait à Saint Gilles, le .....

Signature du représentant légal 1

Signature du représentant légal 2