



# DOSSIER D'INSCRIPTION

Micro-Crèche La Petite Arche  
16 rue des écoles  
91160 LONGJUMEAU

Date d'admission souhaitée : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Jours et heures de présence en structure :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

Renseignements enfant :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance (ou d'accouchement) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Domicile de l'enfant :

Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone du domicile (fixe) : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Renseignements parents :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse employeur : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse employeur : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

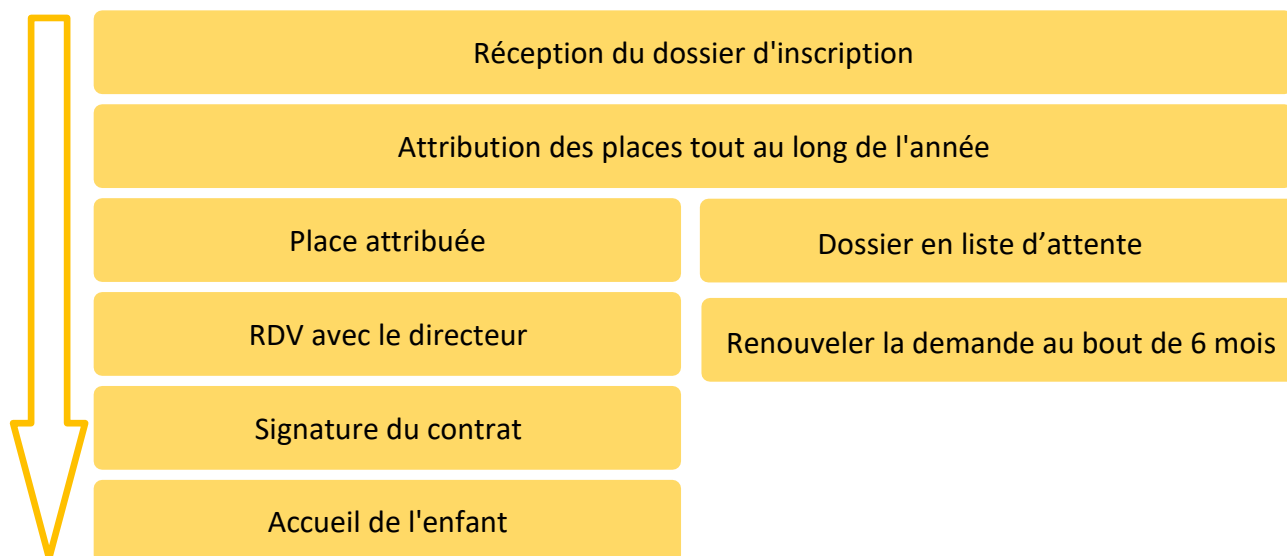
Situation familiale :

Mariés <input type="checkbox"/>	Pacsés <input type="checkbox"/>	Concubins <input type="checkbox"/>	Veuf (ve) <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Divorcés <input type="checkbox"/>
Personne ayant la garde : _____					
Nombre d'enfants à charge (y compris l'enfant accueilli) : _____					
Nombre d'enfants en situation de handicap (y compris l'enfant accueilli) : _____					
Numéro d'allocataire CAF : _____ Nom de l'allocataire : _____					

Pièces d'inscription obligatoires

Dossier d'inscription ci-dessus dûment rempli	
Certificat médical de non contre-indication à la vie en collectivité établi par le médecin traitant de l'enfant	
Pour les enfants en situation de handicap ou devant suivre un protocole d'accueil individualisé, un 2 <sup>ème</sup> certificat médical établi par le médecin référent de la structure sera à réaliser	
Une ordonnance « au poids » de délivrance du paracétamol établi par le médecin traitant de l'enfant	
Photocopie du carnet de vaccination de l'enfant Ou certificat médical de vaccination à jour	
Photocopie du livret de famille	
En cas de séparation des parents, présenter le document officiel précisant l'autorité parentale, le droit de garde et l'élection du domicile de l'enfant	
Photocopie d'assurance responsabilité civile et individuelle en cours de validité pour l'enfant	
Relevé d'identité bancaire	
Dernier avis d'imposition des 2 parents	
Justificatif de domicile	

Traitement de votre demande



Les données communiquées lors d'une demande d'inscription seront conservées pour une durée de 3 ans. Conformément à la RGPD, les familles disposent à tout moment d'un droit de consultation, de rectification et de suppression des données par simple demande via l'adresse suivante : [creche.lpa91@gmail.com](mailto:creche.lpa91@gmail.com)