



GUICHET UNIQUE D'ACCUEIL
RELAIS ASSISTANTS MATERNELS
THONVILLE
19 rue Saint-Hubert
57100 THIONVILLE
Tél : 03 82 34 98 87

accueilpetiteenfance@agglo-thionville.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION EN MULTI-ACCUEIL

Thionville : le Bois Joli, Brin d'Eveil, les Petits Pas, le Chat Perché, les Coccinelles, Nougatine
Terville: La Baleine Bleue

- **NOM de l'enfant** _____
- **Prénom de l'enfant** _____
- **Date de naissance** _____

Indiquer si l'enfant est porteur d'un handicap ou d'une maladie chronique: _____

Pour les enfants à naître : indiquer la date de naissance prévue et confirmer par l'envoi d'un acte de naissance

	REPRESENTANT 1	REPRESENTANT 2
● NOM - Prénom	_____	_____
● NOM de jeune fille	_____	_____
● Rue	_____	_____
● Code Postal - Ville	_____	_____
● Téléphone domicile	_____	_____
● Adresse mail	_____	_____
● Portable	_____	_____
● Situation Profession	<input type="checkbox"/> en recherche d'emploi, <input type="checkbox"/> en formation, <input type="checkbox"/> en activité	<input type="checkbox"/> en recherche d'emploi, <input type="checkbox"/> en formation, <input type="checkbox"/> en activité
● Employeur	<input type="checkbox"/> mairies, CCAS et agents de la CAPDF <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> mairies, CCAS et agents de la CAPDF <input type="checkbox"/> autre
● adresse de l'employeur	_____	_____

- **Situation familiale** En couple : marié, pacsé, vie maritale Parent isolé: célibataire, divorcé, séparé, veuf

Nombre d'enfant(s) du foyer y compris enfant à naître : _____

* Autre enfant dans une structure d'accueil petite enfance gérée par la communauté d'agglomération : _____
(en mode de garde régulier) (nom - prénom)

si oui, nom de la structure : _____

* Naissances multiples oui non

Date d'entrée souhaitée : _____
(mois / année)

(En cas d'admission, prévoir une période d'adaptation de 15 jours)

Temps d'accueil souhaité :

Lundi :

Journée continue : de H à H
Matinée : de H à H
Après-midi : de H à H

Mardi :

Journée continue : de H à H
Matinée : de H à H
Après-midi : de H à H

Mercredi :

Journée continue : de H à H
Matinée : de H à H
Après-midi : de H à H

Jeudi :

Journée continue : de H à H
Matinée : de H à H
Après-midi : de H à H

Vendredi :

Journée continue : de H à H
Matinée : de H à H
Après-midi : de H à H

Numérotez par ordre de préférence les structures de votre choix :

- N° **Le Bois Joli / Ouverture 7h00 - 19h00**
(quartier de La Briquerie, Thionville)
- N° **Brin d'Eveil / Ouverture 7h00 - 18h30**
(quartier des Basses-Terres, Thionville)
- N° **Les Coccinelles / Ouverture 7h30 - 18h30**
(quartier des Basses-Terres, Thionville)
- N° **Les Petits Pas / Ouverture 7h30 - 19h00**
(quartier des Prés de St-Pierre, Thionville)
- N° **Le Chat Perché / Ouverture 7h30 - 18h30**
(quartier des Prés de St-Pierre, Thionville)
- N° **Nougatine / Ouverture 7h30 - 18h30**
(Veymerange, Thionville)
- N° **La Baleine Bleue / Ouverture 7h30 - 18h30**
(les Acacias, Terville)

N° d'allocataire CAF : de la Moselle : _____ au nom de : _____
d'un autre département: _____

Partie réservée au Guichet unique

date de réception de la demande

Revenus :

Les ressources prises en compte pour le calcul du tarif applicable à chaque famille relevant du régime général ou assimilé sont celles de l'année N-2 transmises à la CAF et consultables sur le site de la CAF.

Estimation du Tarif

(calcul automatique à partir des revenus et de nombre d'enfants)

Votre dossier sera étudié selon votre demande et les places disponibles dans l'ensemble des structures.

Date :

Signature :