

# Préinscription petite enfance

# structure

1. [Page 1](#)

2. [Page 2](#)

Demande

1ère demande    renouvellement suite à une 1ère demande non satisfaite

## Renseignements généraux

Numéro d'allocataire C.A.F. ou M.S.A. :

Nombre d'enfants à charge :

## Renseignements concernant la famille

Situation de famille :

marié(e)    vie maritale    pacsé(e)    séparé(e)    célibataire    divorcé(e)    veuf(ve)

### Parent 1

Nom \*

Prénom \*

Adresse

Téléphone

Adresse de messagerie \*

Profession :

Situation professionnelle : En emploi

Temps plein

Temps partiel

- CDI
- CDD
- Intérim

Nom de l'employeur :

Autre situation :

- Parent au foyer par choix
- En congé parental
- En recherche d'emploi
- En formation
- Inscrit dans un parcours d'insertion

## Parent 2

Nom

Prénom

Adresse (si différente)

Adresse de messagerie

Téléphone

Profession :

Situation professionnelle : En emploi

- Temps plein
- Temps partiel
- CDI
- CDD
- Intérim

Nom de l'employeur :

Autre situation :

- Parent au foyer par choix
- En congé parental
- En recherche d'emploi
- En formation
- Inscrit dans un parcours d'insertion

Page suivante