



**Liste d'attente
pour une place d'accueil à la Crèche-UAPE Pouce**

Date de la demande	Date souhaitée début d'accueil
Motif de la demande (à cocher) <input type="checkbox"/> travail des parents <input type="checkbox"/> socialisation <input type="checkbox"/> autre, à préciser :	Structure concernée (à cocher) <input type="checkbox"/> Crèche Pouce (18 mois à 4 ans) <input type="checkbox"/> UAPE Vers l'Eglise (1H à 8H) <input type="checkbox"/> UAPE Saxé (1H à 8H)

Enfant

Nom(s) de famille		Prénom(s)	
N° AVS	Date de naissance	Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	
Nombre de frère(s)/sœur(s)		Déjà placé(s) dans le réseau "Planète enfants"? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre :	
Domicile chez : <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre personne responsable (à préciser) :			

Accueil souhaité

Fréquentation régulière			Fréquentation irrégulière <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nombre de 1/2 journées par mois Nombre de journées entières par mois
	Heure arrivée	Heure départ	
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Accepteriez-vous une place d'accueil avec un horaire inférieur à votre demande? Oui Non

Présence durant les vacances scolaires (uniquement pour les enfants en crèche)? Oui Non

Remarque(s)

Mère Autre personne responsable (à préciser)

Nom(s) de famille	Profession
Prénom(s)	Employeur
Adresse	Adresse du lieu de travail
NPA/Localité	NPA/Localité
Etat civil	Taux d'activité
Tél. portable	Tél. professionnel
Adresse e-mail privée	N° AVS
Adresse e-mail pour facturation	Date de naissance

Père Autre personne responsable (à préciser)

Nom(s) de famille	Profession
Prénom(s)	Employeur
Adresse	Adresse du lieu de travail
NPA/Localité	NPA/Localité
Etat civil	Taux d'activité
Tél. privé	Tél. professionnel
Tél. portable	N° AVS
Adresse e-mail privée	Date de naissance

Je/Nous soussigné-e-s, certifi-e-ons les informations figurant sur le présent formulaire conformes à la vérité et je m'-nous nous engage-ons à vous communiquer toute modification immédiatement.

Lieu et date	Nom et prénom
	Signature
Lieu et date	Nom et prénom
	Signature

Une confirmation d'inscription dans la liste d'attente vous parviendra dans les 2 semaines. Dès qu'une place répondant à votre demande se libère, la structure vous contactera directement afin de régler toutes les questions relatives à l'accueil souhaité.