



DEMANDE D'INSCRIPTION

Date de la demande :/...../20.....

Parent 1 :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Parent 2 :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Quartier :

La Noue Clos Français

Villiers Barbusse

Autres : Lequel :

N° Tél : :/...../...../...../.....

Adresse mail:

.....@.....

(Merci d'écrire votre adresse lisiblement)

Vivez-vous en couple? Oui Non

Si non, précisez si vous êtes:

seul(e) avec votre/vos enfant(s)

avec d'autres membres de la famille et votre/vos enfants

en garde alternée

Quartier :

La Noue Clos Français

Villiers Barbusse

Autres : Lequel :

N° Tél : :/...../...../...../.....

Adresse mail:

.....@.....

Demander une place au sein de la crèche associative Zig Zag

Pour votre (vos) enfant (s) : NOM :

Prénom enfant 1:

Prénom enfant 2:

Age de votre (vos) enfant(s) : Enfant 1 mois

Enfant 2 : mois

Date de naissance (aujourd'hui):

Enfant 1 :/...../20.....

Enfant 2:/...../20.....

Votre enfant 1 est : Une fille Un garçon (cocher la case)

Votre enfant 2 est : Une fille Un garçon (cocher la case)

Crèche Associative ZigZag

8 Place Berthie Albrecht – 93100 MONTREUIL

Tél : 01 43 60 64 67 / E Mail : contact@zigzag-asso.fr

Combien d'enfants avez-vous ? :.....

Prénoms et âges:.....

.....

1 - Comment avez-vous connu la crèche ? : (mairie, associations, PMI,..) :.....

2 - Vous souhaitez une place pour le mois de :

3 - Vous avez besoin d'un : temps plein partiel

IMPORTANT. Horaires du contrat souhaité entre 8h30 et 18h30 :

Si **temps partiel**, quelles sont les journées concernées ? (Entourer)

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Si votre candidature n'est pas retenue pour un accueil régulier, êtes-vous intéressé par :

-Un accueil occasionnel? Oui Non

-Pendant les petites vacances scolaires ? Oui Non

-En remplacement d'enfants malades ou en vacances, possible au pied levé, allant d'un à plusieurs jours? Oui Non

« *L'accueil est occasionnel lorsque les besoins sont connus à l'avance, ponctuels et ne sont pas récurrents.*

L'enfant est déjà connu de l'établissement (il y est inscrit et l'a déjà fréquenté) et nécessite un accueil pour une durée limitée et ne se renouvelant pas à un rythme régulier » Extrait du règlement intérieur de la crèche

4 - Avez-vous de la famille à Montreuil ou en Ile de France? Oui Non

Si oui, précisez le lieu et le lien de parenté?.....

Quel est votre mode de garde actuel?.....

Avez-vous déjà disposé d'un mode de garde pour vos précédents enfants? Oui Non

Si oui, lequel?.....

5 – **PARENT 1**
Quelle est votre profession ?

.....

PARENT 2
Quelle est votre profession ?

.....

Etes-vous actuellement :

En emploi Oui Non

Si oui, en temps plein temps partiel

Si non, précisez:

.....

Etes-vous actuellement

En emploi Oui Non

Si oui, en temps plein temps partiel

Si non, précisez:

.....

Crèche Associative ZigZag

8 Place Berthie Albrecht – 93100 MONTREUIL

Tél : 01 43 60 64 67 / E Mail : contact@zigzag-asso.fr

6 – Quel est le revenu moyen net de votre foyer ?.....€/mois

**Avez-vous droit aux minima sociaux ?
(RSA, ASS, ATA,...)**

**Avez-vous droit aux minima sociaux ?
(RSA, ASS, ATA,...)**

Oui Non

Oui Non

(l'attestation est à fournir au moment de l'inscription)

7 - Avez-vous déjà fait partie d'une association? Oui Non

Si oui, précisez:.....

Avez-vous des compétences en:

- bricolage
- électricité
- plomberie
- ménage
- informatique
- comptabilité
- gestion du personnel
- couture
- cuisine
- musique
- danse
- théâtre
- dessin

Autres:.....

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Rdv prévu le :

Retenus : Oui Non

Motif: