

# Fiche de renseignements



## Pré-Inscription sur rendez-vous

au Point Accueil Petite Enfance  
04-72-31-68-11  
[pape@mairie-brignais.fr](mailto:pape@mairie-brignais.fr)

**N'OUBLIEZ PAS DE PRENDRE CONTACT POUR FINALISER L'INSCRIPTION** et de vous munir le jour du **RENDEZ-VOUS** :

- ✓ D'un **JUSTIFICATIF DE DOMICILE** de moins de 3 mois
- ✓ D'un **JUSTIFICATIF DE RESSOURCES** : si vous êtes allocataire de la CAF/MSA votre n° d'allocataire CAF (accès au ressources déclarées) **OU** si vous n'êtes pas allocataire, une copie de votre déclaration de revenus pour l'année N-2
- ✓ Justificatif d'emploi ou de formation (attestation employeur, d'embauche, d'arrêté de nomination, de formation, ...)

	Parent 1	Parent 2
<b>NOM</b> Prénom		
<b>Situation matrimoniale</b>	<b>En couple</b> <input type="checkbox"/> <b>Célibataire</b> <input type="checkbox"/>	<b>En couple</b> <input type="checkbox"/> <b>Célibataire</b> <input type="checkbox"/>
<b>Adresse</b>		
<b>Adresse mail</b>	_____@._____	_____@._____
<b>Numéros de téléphone</b>	<b>Portable</b> <b>Travail</b>	<b>Portable</b> <b>Travail</b>
<b>Profession</b>		
<b>Situation professionnelle actuelle</b>	<b>En emploi</b> <input type="checkbox"/> <b>Congé parental</b> <input type="checkbox"/> <b>Chômage</b> <input type="checkbox"/> <b>Formation, autres</b> <input type="checkbox"/>	<b>En emploi</b> <input type="checkbox"/> <b>Congé parental</b> <input type="checkbox"/> <b>Chômage</b> <input type="checkbox"/> <b>Formation, autres</b> <input type="checkbox"/>
<b>Lieu de travail</b>		

### Informations sur la famille

N° d'allocataire CAF : \_\_\_\_\_

J'autorise le Point d'accueil petite enfance à accéder à mes ressources via le service CDAP de la CAF du Rhône.

Nombre d'enfants à charges (y compris enfant à naître) : \_\_\_\_\_

Enfant - NOM : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance Ou d'Accouchement prévu : \_\_\_\_\_

**BESOINS D'ACCUEIL** A partir du : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 202...

<b>Attention</b> : Les horaires pris en compte pour l'inscription en structure seront ceux validés par la commission d'admission.	<b>PLANNING REGULIER</b>	<b>OU</b>	<b>PLANNING SPECIFIQUE (pour planning tournant et irrégulier)</b>					
			Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Descriptif du planning si celui-ci est irrégulier ou non connu	
			Lundi					
			Mardi					
			Mercredi					
			Jeudi					
Vendredi								
<b>Nombre d'heures/semaine :</b> _____		<b>Nombre de semaines d'absence/an :</b> _____			<b>Présent pendant les vacances scolaires ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Partiellement <input type="checkbox"/>			

MOTIF DE LA DEMANDE : Emploi  Formation  Socialisation  Orienté par la PMI

Choix du mode d'accueil :

	Choix 1	Choix 2	Choix 3
EAJE familial « Arc-en-Ciel »			
EAJE collectif « ABri'Co »			
EAJE collectif « La Câlinerie »			

ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP : Oui  Non   
 PARENTS EN SITUATION DE HANDICAP : Oui  Non   
 FRATRIE EN SITUATION DE HANDICAP : Oui  Non   
 FRERE ou SŒUR DEJA ACCUEILLI EN STRUCTURE : Oui  Non   
 Laquelle ? \_\_\_\_\_

**Selon l'article 441-6 du Code pénal, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende « le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir, d'une personne publique [...] une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu ».**

**J'atteste avoir lu et accepté le règlement de fonctionnement de Point Accueil Petite Enfance (PAPE).**

Le :

Signature du ou des parents :

L'avis de la commission sera envoyé par courrier postal ou par mail