

Merci de prendre RDV
05 61 09 91 38 ou 06 71 76 34 27
rpe@valaigo.fr

Communauté de Communes Val'Aïgo
2 avenue St-Exupéry - 31 340 Villemur-sur-Tarn

Date de la demande : / /

ENFANT

Nom :
Prénom : Sexe : F M
Date de naissance ou naissance prévue : / / (confirmation obligatoire de la naissance dans le mois qui suit)
Mode de garde actuel : aucun famille assistante maternelle crèche

RESPONSABLES LÉGAUX

Situation familiale : union maritale marié célibataire divorcé veuf
famille d'accueil séparé

Responsable 1

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
.....
Port. :
Fixe :
E-mail :
Situation professionnelle : salarié
sans emploi
autres
Profession :
Nom employeur :
Adresse travail :
.....
Tél. travail :
Régime : Général MSA

Responsable 2

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
.....
Port. :
Fixe :
E-mail :
Situation professionnelle : salarié
sans emploi
autres
Profession :
Nom employeur :
Adresse travail :
.....
Tél. travail :
Régime : Général MSA



ACCUEIL SOUHAITÉ

Choix des structures d'accueil , je préinscris mon enfant dans une ou plusieurs structures du territoire
(Numérotez vos choix par ordre de préférence – 1 à 4 choix possibles)

Multi-Accueil Villemur	Crèche Familiale Villemur	Multi-Accueil Kirikou	Multi-Accueil Près en bulles

ATTENTION : une pré-inscription dans plusieurs structures signifie que la commission intercommunale d'attribution des places est susceptible d'admettre votre enfant dans une structure différente du choix n°1.

En cas de refus de la place dans cette situation, votre pré-inscription sur liste d'attente ne sera pas maintenue pour la prochaine commission.

Date d'entrée souhaitée : / /

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heures d'arrivée					
Heures de départ					

ESTIMATION DU TARIF HORAIRE

Documents à fournir pour calculer le tarif horaire :

- ▶ Avis d'imposition sur les revenus n-2
- ▶ Nombre d'enfant à charge :
- ▶ Nombre d'enfant bénéficiaire « AEEH » :

TARIF HORAIRE

.....

vous pouvez consulter le site de la CAF :



SERVICES EN LIGNE



COÛTS ET AIDES

- ▶ Simuler le coût en crèche
- ▶ Estimer la Prestation d'accueil du jeune enfant (Paje)

ENGAGEMENT

Je soussigné(e) Mme/M. agissant en qualité de responsable légal de l'enfant désigné, déclare exacts les renseignements portés dans le présent dossier.

Fait à : Le :

Signature

SERVICE PETITE ENFANCE – COMMUNAUTÉ DE COMMUNES VAL'AÏGO

2 avenue Saint Exupéry | 31340 Villemur-sur-Tarn

enfance@valaigo.fr

