

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 - 31340 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 monoparentale 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

Accueil Régulier

Accueil Occasionnel

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 5 choix possibles)

Crèche collective Au Royaume des Petits Villemur-sur-Tarn	Crèche familiale Au Royaume des Petits Villemur-sur-Tarn	Crèche collective Kirikou Bessières	Crèche collective Près en bulles Layrac-sur-Tarn	Crèche collective Babilou Al Cros Buzet-sur-Tarn

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 :

Nom et Signature du/des responsables légaux :

