

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
EN LISTE D'ATTENTE**

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Justificatif attestant des 3 mois de grossesse révolus ou acte de naissance si l'enfant est déjà né.
- Photocopie de la carte d'identité du représentant légal

**DATE DE DEPOT DE LA DEMANDE**

**REPRESENTANT 1**

NOM : \_\_\_\_\_  
 PRENOM : \_\_\_\_\_  
 DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 TEL DOMICILE : \_\_\_\_\_  
 TEL PORTABLE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_  
 PROFESSION : \_\_\_\_\_  
 SITUATION FAMILIALE : \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT 2**

NOM : \_\_\_\_\_  
 PRENOM : \_\_\_\_\_  
 DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 TEL DOMICILE : \_\_\_\_\_  
 TEL PORTABLE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_  
 PROFESSION : \_\_\_\_\_  
 SITUATION FAMILIALE : \_\_\_\_\_

**ENFANTS A CHARGE**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

**INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE**

DATE DE NAISSANCE PREVUE	CONTRAT	
	MAXIMUM	MINIMUM
DATE D'ENTREE EN STRUCTURE DEMANDEE	Lundi :	Lundi :
	Mardi :	Mardi :
	Mercredi :	Mercredi :
	Jeudi :	Jeudi :
	Vendredi :	Vendredi :

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire et m'engage à informer le Service Petite Enfance de tout changement de situation.

Signature du représentant légal

Le Service Petite Enfance



**ACCUSE DE RECEPTION**

Visa du Service Petite Enfance

M. et/ou Mme \_\_\_\_\_  
 a/ont procédé à une inscription en liste d'attente à la date du \_\_\_\_\_

VEUILLEZ INFORMER LE SERVICE PETITE ENFANCE DE TOUT CHANGEMENT DE SITUATION.

UN ACTE DE NAISSANCE DEVRA ETRE REMIS AU SERVICE PETITE ENFANCE DANS LE MOIS QUI SUIVRA LA NAISSANCE POUR CONFIRMER L'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE. A DEFAUT, L'INSCRIPTION SERA ANNULEE.