



31 rue du Pont Plau  
JALLAIS  
49520 BEAUPRÉAU-EN-MAUGES  
02 72 62 92 24  
mutlaaccueiljallais@beaupreauenmauges.fr



DATE COMMISSION

**DEMANDE DE PREINSCRIPTION EN ACCUEIL REGULIER**

*dossier à déposer après le 6eme mois de grossesse*

**L'ENFANT**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de Naissance : .....  
( prévue ou effective )

**LES PARENTS**

**PARENT N°1**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone domicile : .....  
travail : .....

**PARENT N°2**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone domicile : .....  
travail : .....

**n° allocataire CAF** : obligatoire afin de déterminer le tarif.....

**Activité Professionnelle :**

	PARENT N°1	PARENT N°2
Profession		
Lieu de travail		
Salarié (CDD, CDI)		
Formation		

**obligation de fournir les attestations des employeurs des 2 parents ou de formation**

Date de début et de fin de contrat souhaitée : .....

minimum de 16 heures/semaine obligatoire

pas de départ ni d'arrivée entre 12h et 13h15

### Calendrier mensuel fixe

total d'heures mensuelles :

Jours	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Horaires					

### Calendrier mensuel variable

total d'heures mensuelles :

Semaine 1	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Horaires					

Semaine 2	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Horaires					

Semaine 3	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Horaires					

Semaine 4	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Horaires					

### DROIT AUX CONGES

*Le droit aux congés est de 25 jours par an en plus des fermetures de la structure .  
Les congés devront être signalés à la structure au moins 30 jours à l'avance  
afin d'être déduits de la facture.*

DATE :

SIGNATURE :

### **DOCUMENT A RAPPORTER OBLIGATOIREMENT**

**AU MULTI-ACCUEIL** au plus tard 1 semaine avant la date de la commission

51 rue du Pont-Piau

JALLAIS

49510 BEAUPREAU EN MAUGES

02,72,62,91,24