

REPUBLIQUE FRANÇAISE

DEPARTEMENT DES BOUCHES-DU-RHÔNE



MAIRIE DE SENAS

Parents,

Suite à l'inscription de votre enfant au multi-accueil « Les farfadets »
je vous demande de me faire parvenir les pièces suivantes :

- ↵ La fiche de renseignement entièrement remplie : vous devez être le plus précis possible en ce qui concerne les heures journalières d'arrivée et de départ ainsi que sur les jours de présence.
- ↵ L'autorisation signée des parents pour la consultation du Quotient familial par l'outil CAFPRO
- ↵ Pour les parents non ressortissants du régime général, la photocopie des avis d'imposition ou de non imposition des deux parents ou de la dernière attestation de ressources délivrée par le service social concerné
- ↵ La photocopie des autres revenus financiers des deux parents
- ↵ La photocopie des 3 derniers bulletins de salaire
- ↵ Pour les parents en formation, la photocopie de la convention précisant les dates de début et de fin ainsi que les horaires
- ↵ Lorsque l'enfant est né, copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant datant de moins de 3 mois et, au cas où l'autorité parentale a fait l'objet d'une décision d'un juge, copie de cette décision.
- ↵ La photocopie des pages de vaccination du carnet de santé
- ↵ La photocopie du livret de famille
- ↵ Justificatif de domicile
- ↵ Assurance responsabilité civile et garantie individuelle
- ↵ Certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité

La directrice
Laurence QUARD

Date dépôt dossier*	
Accouchement prévu le :	
Date d'entrée demandée	

NOM		Prénom	
Né(e) le			

Médecin traitant	
------------------	--

Adresse des parents	
Téléphone domicile	

Nom du père		Nom de la mère	
Prénom		Prénom	
Profession		Profession	
Employeur		Employeur	
téléphone		téléphone	

Régime d'allocataire et numéro	
--------------------------------	--

Fratrie : nom et date de nais.	

infanrix				
PREVENAR				
ROR				

Personnes mandatées	

CONTRAT*	Nombre d'heures contractualisées/semaine			
Tarif*				
détail	↙	Lundi	:	
	↙	Mardi	:	
	↙	Mercredi	:	
	↙	Jeudi	:	
	↙	Vendredi	:	

Je soussigné(e)..... atteste avoir prit connaissance du règlement intérieur ainsi que de ces annexes.
Fait à Sénas, le

Signature

* ne pas renseigner

TROUSSEAU

Votre enfant va être accueilli au multi-accueil, Les Farfadets, dans les prochains mois.

Nous vous demandons de nous fournir le nécessaire suivant à son arrivée :

Une turbulette pour les enfants âgés de moins de 2 ans

Un thermomètre électronique

Une boîte de sérum physiologique

Un paquet de couches si nécessaire

Une « tour » de lait maternisé si nécessaire avec 2 biberons et 2 tétines

Une boîte de médicament antipyrétique avec une ordonnance du médecin

Un tube de granulés d'arnica avec l'ordonnance du médecin

Un tube de crème pour les érythèmes fessiers

Un flacon de liniment si nécessaire

Une brosse à cheveu ou un peigne

Une brosse à dents avec un tube de dentifrice si nécessaire

Un rechange complet

RAPPEL :

- TOUT LE LINGE DES ENFANTS ainsi que les effets personnels DOIVENT ETRE MARQUES.



MAIRIE DE SENAS

AUTORISATION DE PUBLICATION

De photographies, films enregistrements d'enfants pris lors d'activités pédagogiques, de productions et d'œuvres originales d'enfants réalisées lors d'activités pédagogiques.

Je soussignée M. /Mme/Mlle....., domicilié(e)
à.....
représentant légal de l'enfant.....

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le «droit à l'image et au son », et à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle,

Autorise l'établissement : MAC « Les Farfadets »

à utiliser et à publier les photographies, films, enregistrements sur lesquels mon enfant peut figurer ainsi que les productions et œuvres originales que mon enfant aura réalisées dans le cadre scolaire et sous la responsabilité de l'équipe éducative. Les supports de publication seront les suivants :

- Tous autres supports informatiques (CDRom-DVD-diaporama...)
- D'éventuels reportages journalistiques par presse écrite ou audiovisuelle
- Des réalisations audio-visuelles
- Des expositions thématiques concluant des projets pédagogiques.

L'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages et au traitement des documents utilisés.

N'autorise pas

Fait à Sénas , le.....

Signature de la personne responsable

REPUBLIQUE FRANÇAISE

DEPARTEMENT DES BOUCHES-DU-RHÔNE



MAIRIE DE SENAS

Je soussigné(e)

Parent de

Atteste avoir reçu et prit connaissance du règlement intérieur du multi accueil de Sénas.

Fait à Sénas le.....

Signature

REPUBLIQUE FRANÇAISE

DEPARTEMENT DES BOUCHES-DU-RHÔNE



MAIRIE DE SENAS

N°CAF
QF*

Je soussigné(e)
Autorise la commune de Sénas à consulter en toute confidentialité mon Quotient Familial par l'outil
CAF PRO., pour la période de fréquentation de mon (mes) enfant(s) au Multi accueil
« Les Farfadets »

Fait à Sénas, lepour servir et faire valoir, ce que de droit.

Signature

* ne pas renseigner