



Fiche de pré-inscription

Micro-crèches CC Argonne-Meuse

La pré-inscription n'a aucune valeur d'admission définitive et ne vous engage nullement.

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___ Le cas échéant, date de naissance prévisionnelle : ___ / ___ / ___

Date d'entrée prévue à la micro-crèche : ___ / ___ / ___

Adresse : _____ CP + Commune : _____

N° de Tél. domicile : ___ - ___ - ___ - ___ - ___

NOM et Prénom de la Mère : _____

N° portable : ___ - ___ - ___ - ___ - ___ Adresse mail : _____@_____

Profession : _____ Employeur : _____

N° Tél. travail : ___ - ___ - ___ - ___ - ___

NOM et Prénom du Père : _____

N° portable : ___ - ___ - ___ - ___ - ___ Adresse mail : _____@_____

Profession : _____ Employeur : _____

N° Tél. travail : ___ - ___ - ___ - ___ - ___

Nom(s) du(des) détenteur(s) de l'autorité parentale : _____

N° allocataire CAF : _____ Ou Adhérent MSA (N°SS) :

Nombre d'enfants à charge au sein du foyer : _____

Je soussigné(e) M./Mme _____,

- Certifie exactes les informations communiquées ;
- Souhaite le mode de garde suivant :

Accueil régulier :

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
De	à	De	à	De	à	De	à	De	à

Accueil occasionnel : planning au mois ou réservation 1 semaine à l'avance, **sous réserve de place disponible.**

- Souhaite que mon enfant soit accueilli à la micro-crèche :

Les petits argonnais,
Clermont en Argonne



Les frimousses argonnaises,
Dombasle en Argonne



- Reconnaît être informé que l'ensemble des informations me concernant est recueilli sur support informatique, conformément à la loi du 6 janvier 1978 (art.27) ; et dispose d'un droit d'accès et de rectification des données,
- Autorise le gestionnaire de la structure à consulter le site MonComptePartenaire (CAF) et l'extranet EspacePrivé (MSA)

Fait à _____,

Signature du ou des détenteurs de l'autorisation parentale :



Tarifification

Les tarifs, propres à chaque famille, sont calculés en fonction des revenus et du nombre d'enfants à charge. Ils sont revus systématiquement en **janvier**, et à la demande des familles, en cas de changement de situation.

Barème national exprimé en taux d'effort :

Composition de la famille	1 enfant	2 enfants	3 à 5 enfants	6 enfants
Taux d'effort Horaire	0,05 %	0,04 %	0,03 %	0,02 %

Exemple du mode de calcul

Une famille de deux enfants avec des revenus annuels de 31 200€ (net fiscal)

Revenu mensuel : $31\ 200/12 = 2600$ €

Tarif horaire : $2600 \times 0,04 \% = 1,04$ €

Pour une famille composée d'un enfant :

Tarif minimal 2018 : 0,34 € par heure d'accueil (plancher CNAF)

Tarif maximal 2018 : 2,44 € par heure d'accueil (plafond CNAF)

Tarifs horaire d'urgence 2018 :

Les petits argonnais, Clermont en Argonne : 1,17 €

Les frimousses argonnaïses, Dombasle en Argonne : 1,50 €

Documents à fournir

- Fiche de pré-inscription signée
- Si vous ne fournissez pas votre numéro d'allocataire CAF ou n° adhérent MSA, veuillez joindre une copie de votre avis d'imposition (sur les revenus 2016).

Contact

- Fanny WARNIER, référente administrative
Courriel : durable.argonne.meuse@orange.fr
Tél. : 03.29.87.44.95
Fax : 03.29.87.45.02