

Documents à fournir pour l'inscription en accueil régulier

- La fiche d'inscription comprenant les renseignements administratifs.
- Pour les familles résidant à Wingles : une copie d'un justificatif de domicile.
- Pour les parents travaillant à Wingles : une fiche de paie ou une attestation de l'employeur.
- L'avis d'imposition si le numéro d'allocataire C.A.F n'est pas encore connu ou si la Caisse d'Allocation Familiale n'est pas celle d'Arras.

Documents qui compléteront le dossier **si une entrée est possible**

- Une actualisation de la fiche de renseignements.
- Une copie du livret de famille (parents et tous les enfants).
- Une copie de tous les certificats de vaccination.
- Un certificat médical d'aptitude à fréquenter une collectivité de jeunes enfants.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le centre multi-accueil pour gérer les inscriptions des enfants au sein de la structure. Les données collectées sont uniquement accessibles au service. Les données sont conservées pendant la durée d'accueil de l'enfant inscrit. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le référent en mairie : communication@wingles.fr

Date d'entrée souhaitée : _____

Identification de la Famille

	Père	Mère	Enfant à inscrire
Nom			
Prénom			
Date de naissance ou date présumée d'accouchement			
Adresse			
Téléphone			X
Portable			
E-mail			
Profession			
CSP*			
Employeur			
Lieu de travail			
Téléphone du travail			

*CSP : Agriculteur - Artisan commerçant et Chef d'entreprise - Cadre et Profession Intellectuelle - Employé - Ouvrier - Profession Intermédiaire - Retraité - Sans Activité Professionnelle

Nombre d'enfants à charge au titre des prestations familiales :

Avez-vous un enfant porteur de handicap au sein de votre foyer ?

Oui Non

Renseignements administratifs

Nom du médecin traitant :

Ville :

N° d'allocataire CAF :

Téléphone :

Personnes autorisées à reprendre l'enfant en l'absence des parents

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone	Portable

Planning prévisionnel

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
de	de	de	de	de
à	à	à	à	à

Autorisations

Autorisez-vous le personnel à photographier votre enfant au cours des différentes activités et à utiliser ces photos dans différentes publications municipales ?

Oui Non

Autorisez-vous votre enfant à participer aux différentes sorties proposées hors de l'établissement ?

Ces sorties se font soit à pieds, en poussette ou en minibus équipés de rehausseurs.

Oui Non

Autorisez-vous l'établissement à faire hospitaliser votre enfant en cas d'urgence et à faire pratiquer sur lui tous traitements nécessités par un état grave ?

Oui Non