CCBL
territoire SOlidaire
Centre Intercommunal d'Action Sociale
BASTIDES DE LOMAGNE

Demande de préinscription au multi-accueil à Mauvezin, St Cricq ou Solomiac

A renvoyer à dirmultiacc@ccbl32.fr

NOM des parents :

Père : ……**Mère :** ……

Adresse postale : ……
……

Tél portable : ……**Adresse mail :** ……

Num allocataire CAF ou MSA (si vous souhaitez une simulation de tarif) : ……

NOM de l'enfant : ……

Né (e) le (ou à naître le) : ……

Date d'entrée souhaitée : ……

Structure demandée en 1e choix : …… **2e choix :** ……

Jours de garde et horaires souhaités, si accueil régulier :

Lundi *de* …… *à* ……
Mardi *de* …… *à* ……
Mercredi *de* …… *à* ……
Jeudi *de* …… *à* ……
Vendredi *de* …… *à* ……

Nombre de jours de garde, si accueil occasionnel : ……

Activité professionnelle *:*

Père
- ☐ *En activité*
  - ☐ *Temps plein*
  - ☐ *Temps partiel*
- ☐ *En recherche d'emploi*
- ☐ *Sans activité professionnelle, congé parental*

Mère
- ☐ *En activité*
  - ☐ *Temps plein*
  - ☐ *Temps partiel*
- ☐ *En recherche d'emploi*
- ☐ *Sans activité professionnelle, congé parental*

Situation particulière :
- ☐ *Parent mineur*
- ☐ *Famille monoparentale*
- ☐ *Enfant en situation de handicap*

Date *Signature*

ZA route d'Auch - 32120 Mauvezin
Tél : 05 62 06 84 67 - Email : contact@ccbl32.fr
Page Facebook : Communauté de Communes Bastides de Lomagne