



## DEMANDE DE PLACE EN MULTI ACCUEIL : Pré-inscription

Madame, Monsieur,

Pour que votre souhait de place au multi accueil "La Maison des doudous" et « les petites canailles » de Vallet soit enregistré, il vous suffit de remplir le document suivant et déposer ce dossier, soit directement auprès de la directrice, de l'équipe, ou au secrétariat de Vallet Animation.

Le site « les petites canailles » est ouvert du lundi au vendredi de 8H00 à 18h00.

Le site « la maison des doudous » est ouvert du lundi au vendredi de 7h30 à 18h30.

Le tarif de la participation familiale est établi selon le barème de la Caisse Nationale d'Allocations Familiales. Le montant de la participation de la famille est défini par un taux d'effort appliqué aux ressources mensuelles de la famille, (connues par le site CDAP ou sur avis d'imposition N-2 avant tout abattement).

Ce taux est appliqué en fonction du nombre d'enfants à charge dans la famille, au sens des prestations familiales.

Famille 1 enfant	Famille 2 enfants	Famille 3 enfants	Famille de 4 à 7 enfants	Famille de 8 à 10 enfants
0,0610 %	0,0508 %	0,0406 %	0,0305 %	0,0203%

Le barème de participation des familles se calcule de la façon suivante :

$$\frac{\text{revenu annuel de la famille} \times \text{taux horaire}}{12}$$

Les dossiers de pré-inscription sont étudiés fin mars, pour une entrée en Septembre. **Les dossiers doivent être déposés avant le 15 mars.** A l'issue de cette commission d'attribution des places, les parents sont informés par courrier de l'admission de leur enfant.

En cours d'année, chaque fois qu'une place se libère, les dossiers de pré inscriptions sont réétudiés.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter la responsable du multi accueil :

Mme PARADELO Valérie  
[valerie.paradeb@utno.ifac.asso.fr](mailto:valerie.paradeb@utno.ifac.asso.fr)  
07.62.26.09.46

La maison des doudous  
2 rue St Michel  
44330 VALLET

Les petites canailles  
3 rue Saint Louis  
44330 VALLET



[www.ifac.asso.fr](http://www.ifac.asso.fr)

Vallet Animation - 11 Boulevard Stéphane Pusterle - 44330 VALLET  
Tél. 02 40 36 24 84 - Mail : [vallet.secretariat@utno.ifac.asso.fr](mailto:vallet.secretariat@utno.ifac.asso.fr)



**LES PARENTS**

	<b>PARENT 1</b>	<b>PARENT 2</b>
Nom – Prénom	.....	.....
Adresse	..... CP..... Ville .....	..... CP..... Ville .....
☎ Domicile	.....	.....
☎ Portable	.....	.....
Profession	.....	.....
Commune (travail)	.....	.....
Mail (obligatoire pour suivi du dossier)	.....	.....
Quotient Familial	.....	.....

**LES ENFANTS**

(noter tous les enfants qui composent la famille et ceux à venir prochainement )

Nom	Prénom	Date de naissance ou accouchement	Enfant en crèche (1)	Date entrée crèche (2)	Age à l'entrée	Date sortie crèche (2)

- (1) Cocher cette case si vous souhaitez utiliser le multi accueil comme mode de garde pour cet enfant  
 (2) Indiquer les dates d'entrée et sortie si vous souhaitez le multi accueil comme mode de garde pour cet enfant

Le ou les enfants qui utiliseront le multi accueil sont-ils porteurs d'un handicap ?  oui  non  
 Si oui, combien d'enfants ? .....

**LES BESOINS**

- Nombre d'heures par mois : .....  
 Si le planning de vos semaines n'est pas toujours identique, noter au verso de ce document le détail de vos besoins sur 4 semaines

**VOS MOTIVATIONS** pour ce mode de garde.....  
 .....



## JOURS ET HORAIRES SOUHAITES SUR UN MOIS

### **SEMAINE 1 :**

#### **Jours**

Lundi   
Mardi   
Mercredi   
Jeudi   
Vendredi

#### **horaires**

de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....

### **SEMAINE 2 :**

#### **Jours**

Lundi   
Mardi   
Mercredi   
Jeudi   
Vendredi

#### **horaires**

de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....

### **SEMAINE 3 :**

#### **Jours**

Lundi   
Mardi   
Mercredi   
Jeudi   
Vendredi

#### **horaires**

de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....

### **SEMAINE 4 :**

#### **Jours**

Lundi   
Mardi   
Mercredi   
Jeudi   
Vendredi

#### **horaires**

de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....  
de ..... à .....

**Si mon enfant est admis au multi accueil selon les horaires et jours souhaités et proposés, je m'engage à signer un contrat sur ces horaires et ces jours.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature \_\_\_\_\_