DOSSIER D'INSCRIPTION

MICRO-CRECHE

ROSNY SUR SEINE

Mail : lespetiteslumieres@gmail.com

Version n° 4 du 31 juillet 2026

SOMMAIRE

FICHE DE PRE-INSCRIPTION 3
FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027..... 5
PARTICIPATIONS FINANCIERES 2026-2027 7
FICHE SANITAIRE 2026-2027..... 8
AUTORISATIONS PARENTALES 2026-2027 11
AUTORISATIONS PARENTALES DE PRISE DE PHOTOS ET DE PUBLICATION 2026-2027 12
CALENDRIER DES FERMETURES 2026-2027 13
CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION 2026-2027..... 14

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

(Document à nous rendre complété ainsi que les justificatifs par voie postale)

L'ENFANT :

Nom ……Prénom ……

Date de naissance ou date d'accouchement prévue : ……/……/……

Date d'admission souhaitée : ……..

JOURS ET HORAIRES SOUHAITES :
(Cochez la case correspondante et notez les horaires souhaités)

Ouverture du lundi au vendredi de 08h00 à 18h00.

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

Rappel : toute heure commencée est due.

LE PERE

NOM : ……

PRENOM : ……
ADRESSE : ……
……..
CP : ……..
VILLE : ……

N° Tel Portable : ……..
E-mail : ……
Profession : ……..
Employeur : ……..

LA MERE

NOM : ……...

PRENOM : ……...
ADRESSE : ……
……. ….
CP : ……
VILLE : ……

N° Tel Portable : ……
E-mail : ……
Profession : ……
Employeur : ……

SITUATION FAMILIALE : (marié, pacsé, concubinage, séparé, divorcé) :
……

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :……

NUMERO D'ALLOCATAIRE CAF : ……..……

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

☐ Par la Mairie
☐ Par Internet
☐ Par relations

☐ Autres (à préciser) : ……

DOCUMENTS A FOURNIR :

☐ Une photocopie de la pièce d'identité des deux parents,

☐ Un justificatif de domicile de moins de trois mois,

☐ Une photocopie du livret de famille ou l'attestation de grossesse,

☐ Les deux derniers avis d'imposition.

Si votre demande de pré-inscription est complète, la référente technique vous contactera.
Attention : en aucun cas, une pré-inscription ne vaut une inscription définitive.

DATE DE LA DEMANDE : ...../……/……

SIGNATURE DES PARENTS :

FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

Annexe 1

Entré(e) le .....

☐ Accueil Régulier ☐ Accueil Occasionnel

Nom …… Prénom ……
☐ Garçon ☐ Fille

Date de naissance …… à ……
Département ……

JOURS ET HORAIRES DU CONTRAT :

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

Rappel : toute heure commencée est due.

LE PERE

NOM : ……

PRENOM : ……
ADRESSE : ……
……..
CP : ……..
VILLE : ……

N° Tel Portable : ……..
N° Tel Domicile : ……..
E-mail : ……
Profession : ……..
Employeur : ……..
Numéro de sécurité sociale :
……..
Régime d'assurance maladie :
……..

LA MERE

NOM : ……...

PRENOM : ……...
ADRESSE : ……
……. ….
CP : ……..
VILLE : ……

N° Tel Portable : ……
N° Tel Domicile : ……
E-mail : ……
Profession : ……
Employeur : ……
Numéro de sécurité sociale :
……..
Régime d'assurance maladie :
……..

SITUATION FAMILIALE : (marié, pacsé, concubinage, séparé, divorcé) :
……

AUTORITE PARENTALE : ☐ Les deux parents ☐ Père ☐ Mère
☐ Autre : ……

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : …….

NUMERO D'ALLOCATAIE CAF : …….

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU SI L'ENFANT EST SOUFFRANT :……Tel :……

A ……, le ……...

SIGNATURES DES PARENTS :

PARTICIPATIONS FINANCIERES 2026-2027

Annexe 2

Nom : ……..……Prénoms : ……

Représentants légaux de l'enfant …….

Inscrivons notre enfant à la micro-crèche privée « Les Petites Lumières» et nous acquittons les frais prévus dans son règlement de fonctionnement.

FRAIS D'INSCRIPTION : ☐ 100€
☐ Chèque n°…….. de la banque …..……
encaissé à l'inscription de l'enfant.
☐Espèces.

Cette somme est non remboursable (notamment en cas de désistement).

UNE CAUTION : le montant est calculé sur la base d'un mois de garde et ne sera pas encaissé, sauf en cas de défaut de paiement.
Montant du chèque :
1er chèque n°…….. de la banque ……..
Chèque à renouveler à la date du ……. (6 mois après le premier).

Le premier chèque sera restitué à la famille six mois après la signature du contrat.

2ème chèque n°……. de la banque …….
Le second chèque sera restitué en fin de contrat (1 mois après le dernier encaissement).

UNE CAUTION : le montant est équivalent à deux mois, si l'inscription de l'enfant et la signature du contrat se font plus de deux mois avant l'entrée de l'enfant dans la structure.

Montant du chèque :
Numéro de chèque …….. de la banque ……

Le chèque sera restitué à la famille six mois après la signature du contrat.

A …….. , le ……

SIGNATURES DES PARENTS :

FICHE SANITAIRE 2026-2027

Annexe 3

I. Renseignements concernant l'enfant : -

Entré(e) le .....
Nom …… Prénom …… ☐ Garçon ☐ Fille

Date de naissance …… à ……
Département ……

Cette fiche permet de recueillir des informations médicales utiles concernant votre enfant et évite de vous démunir de son carnet de santé.

II. Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou à remplir avec votre médecin).

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates des vaccins
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

III. Renseignements médicaux :

Votre enfant suit-il un traitement médical particulier ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, joindre l'ordonnance récente pour information.

Rappel : Aucun médicament, autre que les antipyrétiques, ne sera donné à votre enfant sans prescription du médecin traitant.

Votre enfant a -t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE ☐ Oui ☐Non	VARICELLE ☐ Oui ☐ Non	ANGINE ☐ Oui ☐ Non	SCARLATINE ☐ Oui ☐ Non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU ☐ Oui ☐ Non
COQUELUCHE ☐ Oui ☐ Non	OTITE ☐ Oui ☐ Non	ROUGEOLE ☐ Oui ☐ Non	OREILLONS ☐ Oui ☐ Non	

Nom et coordonnées de votre médecin traitant (ou pédiatre) :
……
……
……

Votre enfant a t-il des allergies ?

Asthme ☐ Oui ☐ Non

Alimentaires ☐ Oui ☐ Non

Médicamenteuses ☐ Oui ☐ Non

Autres :
……
……

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :
……
……
……
……

Votre enfant a t-il déjà un PAI ? ☐ Oui ☐ Non

Indiquez ci-après :
Les difficultés de santé de votre enfant (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et **les précautions à prendre**.

……
……
……
……

IV. Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lunettes etc….
……
……

V. Responsable de l'enfant :

Nom : …… Prénom :……
Adresse ……
Code postale …… Ville ……...
Tél domicile …….. Tél travail …….
Tél portable ……... Adresse mail ……..

Personnes joignables (par priorité) à contacter en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Lien avec votre enfant	Téléphone

A ……..... le ……

SIGNATURES DES PARENTS :

AUTORISATIONS PARENTALES 2026-2027

Annexe 4

Nom : ……Prénoms :……,

Représentants légaux de l'enfant : ……..……..,

Autorisons le personnel de la structure « Les Petites Lumières » à :

- Faire transporter, en cas d'urgence, notre enfant à l'hôpital le plus proche où pourra être pratiquée toute intervention nécessaire,
- Prendre des photos de notre enfant au cours de ses activités journalières ou de festivités diverses (elles ne seront pas utilisées à des fins publicitaires ou journalistiques et resteront internes à la structure),
- Donner un antipyrétique à notre enfant s'il présente une température supérieure à 38°5.

Personnes majeures autorisées à venir chercher notre enfant :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

A ……..…….. , le ……..…….

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :

AUTORISATIONS PARENTALES DE PRISE DE PHOTOS ET DE PUBLICATION 2026-2027

Annexe 5

Nom : ……Prénoms :……,

Représentants légaux de l'enfant : ……..……..,

☐ Autorise (1) ☐ N'autorise pas (1)

La micro-crèche « Les Petites Lumières » à publier à titre gratuit la (les) photographie(s) ou le (les) film(s) de mon enfant pris dans le cadre de des activités organisées au sein de la structure afin d'illustrer les diverses publications de l'établissement ou aux fins de parution dans le journal de la ville de Rosny-sur-seine.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de cette (ces) photographies ou de ce (ces) film(s), devront prendre en compte les règles en matière de respect de la personne et ne pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée.

Pour servir et faire valoir ce que de droit :

A ……..…….. , le ……..…….

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :

(1) Cocher la case correspondante

CALENDRIER DES FERMETURES 2026-2027

Annexe 6

Nom : ……..……. Prénoms : ……

Représentants légaux de l'enfant : ……

Prenons bien note des dates de fermeture de la structure :

ARMISTICE 1918 : le mercredi 11 novembre 2026.
VACANCES DE NOEL : du lundi 28 décembre 2026 au vendredi 1er janvier 2027 inclus,
PAQUES : le lundi 29 mars 2027,
ASCENSION : le jeudi 6 mai 2027,
PENTECOTE : le lundi 17 mai 2027,
FETE NATIONALE : le mercredi 14 juillet 2027
ETE : du lundi 2 août 2027 au vendredi 20 août 2027 inclus,

A …….. , le ……

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION 2026 - 2027

☐ Le règlement de fonctionnement dont la dernière page sera signée par les parents,
☐ La fiche d'inscription de l'enfant – Annexe 1,
☐ Les participations financières – Annexe 2,
☐ La fiche sanitaire – Annexe 3,
☐ Les autorisations – Annexe 4,
☐ Les autorisations – Annexe 5,
☐ Le calendrier des fermetures signé – Annexe 6,
☐ L'attestation d'assurance de responsabilité civile précisant le nom de l'enfant,
☐ Pour les parents séparés ou divorcés, la décision de justice fixant les modalités d'exercice de l'autorité parentale et l'hébergement de l'enfant (original et photocopie),
☐ Une photocopie du carnet de vaccination de l'enfant à jour,
☐ Une photocopie de l'attestation de sécurité sociale et de la carte vitale,
☐ Un certificat médical (datant de moins d'un mois) de non contre-indication à la vie en collectivité établie par le pédiatre ou le médecin traitant de l'enfant spécifiant que l'enfant est à jour de ses vaccinations et qu'il ne présente pas de maladie chronique ou d'allergie connue,
☐ Une ordonnance du pédiatre ou du médecin traitant (datant de moins d'un mois), pour les antipyrétiques (contre la fièvre) comportant : le nom et le prénom de l'enfant, son poids, le nom du médicament et la posologie,
☐ Un chèque d'un montant de 100€ par enfant couvant les frais d'inscription (montant arrêté selon les revenus des familles),
☐ Un chèque de caution basé sur un mois de garde (non encaissable). Celui-ci ne sera encaissé qu'en cas de défaut de paiement, il sera à renouveler six mois après le premier qui ne sera plus valable et sera restitué en fin de contrat (1 mois après le dernier encaissement).
☐ Un chèque de caution équivalent à deux mois si l'inscription de l'enfant et la signature du contrat se font plus de deux mois avant l'entrée de l'enfant dans la structure.

Le dossier d'inscription est à compléter sous un délai maximum de huit jours ouvrés.

A réception du dossier d'inscription complet, la référente technique valide l'inscription, il est alors procédé à la signature du contrat,

Rappel : une liste d'attente est mise en place dès lors que 12 enfants par jour sont accueillis et inscrits.

Aucune admission d'enfant ne sera effectuée avant la remise du dossier d'inscription réputé complet.

Ces documents et renseignements sont confidentiels, ils sont accessibles à la référente technique et restent internes à la structure.

Seule la fiche d'autorisations (annexes 4 et 5) sera mise à la disposition de tous les membres de l'équipe éducative de notre micro-crèche « Les Petites Lumières ».