



Fiche de pré-inscription

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

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : ___ / ___ / ___

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

Adresse :

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

NOM et Prénom de la Mère :

N° portable : ___ - ___ - ___ - ___ - ___

Profession :

Employeur :

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

NOM et Prénom du Père :

N° portable : ___ - ___ - ___ - ___ - ___

Profession :

Employeur :

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

Nom(s) des détenteurs de l'autorité parentale :

NOM de l'allocataire :

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

Nombre d'enfants à charge :

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

Soit un forfait deheures par semaine.

Accueil occasionnel : inscription de l'enfant 48h avant l'accueil, **sous réserve de place disponible**.

- Reconnaît être informé que l'ensemble des informations le 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 CAFPRO (www.caf.fr/cafpro).

Fait à,

Signature du ou des détenteurs de l'autorisation parentale :

Les frimousses argonnaises

Micro-crèche de Dombasle en Argonne

Codecom Centre Argonne



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 %

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 : $2600 \times 0,04 \% = 1,04$ €

Exemple de valorisation sur un mois de 200 heures d'accueil : $200 \times 1,04$ € = 208 €

Pour une famille composée d'un enfant :

Tarif minimal 2014 : 0,31 € par heure d'accueil (plancher CNAF)

Tarif maximal 2014 : 2,40 € par heure d'accueil (plafond CNAF)

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 (revenus 2012).