

## Fiche de préinscription

**Réservée aux familles domiciliées sur le territoire de la communauté Val de Cher-Controis**

Crèche du Controis en Sologne  
8 rue de la Gare  
41700 LE CONTROIS EN SOLOGNE  
Tél : 02.54.78.17.76

[Creche.Multi-AccueilDeContres@people-and-baby.com](mailto:Creche.Multi-AccueilDeContres@people-and-baby.com)

**Du lundi au vendredi de 7h45 à 18h45**

Crèche de Saint Aignan  
2 rue des Champs Gérons  
41110 SAINT AIGNAN  
Tél : 02.54.32.80.78

[Creche.SAINTAIGNAN@people-and-baby.com](mailto:Creche.SAINTAIGNAN@people-and-baby.com)

**Du lundi au vendredi de 7h45 à 18h15**

Micro crèche Balan'Selles  
7 allée des Soupis  
41130 SELLES SUR CHER  
Tél : 02.54.97.65.04

[Creche.LaBalanSelles@people-and-baby.com](mailto:Creche.LaBalanSelles@people-and-baby.com)

**Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h**

Crèche de Montrichard La Maison des Lutins  
38 rue des Bois  
41400 MONTRICHARD VAL DE CHER  
Tél : 02.54.93.70.13

[Creche.LaMaisonDesLutins@people-and-baby.com](mailto:Creche.LaMaisonDesLutins@people-and-baby.com)

**Du Lundi au vendredi de 7h30 à 18H30**

Micro crèche « A petits pas »  
21, route de Thenay  
41400 PONTLEVOY  
Tél : 02.54.32.15.63

[apetitspaspontlevoy@orange.fr](mailto:apetitspaspontlevoy@orange.fr)

**Lundi, mardi, jeudi et vendredi de 9h à 17h**

- Pour tous renseignements, vous pouvez contacter la responsable du service petite enfance au [02.54.93.98.55](tel:02.54.93.98.55) [gpelloquin@val2c.fr](mailto:gpelloquin@val2c.fr)

### Préinscription à partir de 4 mois de grossesse

Quel que soit le besoin de garde souhaité, merci de bien vouloir retourner la fiche de préinscription à la responsable de l'établissement d'accueil de votre 1<sup>er</sup> choix avec un justificatif de domicile.  
Penser confirmer la naissance de l'enfant à directrice de la structure de votre 1er choix

### Les parents :

	Parent 1	Parent 2
Nom Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Adresse mail		
Activité/formation	Entourez    oui    non	Entourez    oui    non
Nom de l'employeur		
Adresse		
N° d'immatriculation à la CAF ou MSA :		



**Le foyer :**

Situation de famille :  célibataire  en couple

Nombre d'enfants à charge (hors grossesse en cours) : .....

Pour l'enfant à naître, date d'accouchement prévue : .....

Présence d'enfant porteur de handicap au sein du foyer :  oui  non

**Enfant (s) préinscrit (s) :**

Pour chacun des enfants que vous souhaitez inscrire, précisez :

	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant
Nom et prénom de l'enfant			
Date de naissance			

**Choix du lieu d'accueil :**

Si plusieurs lieux sont envisagés mettre en premier le lieu préféré

- Crèche de Contres                       Crèche de Saint Aignan  
 Micro crèche de Selles /Cher         Crèche de Montrichard Val de Cher  
 Micro crèche de Pontlevoy

Indiquer votre choix par les chiffres 1,2,3,4 ou 5

**Temps d'accueil pour l'enfant (s) :**

Date de début d'accueil souhaitée : .....

Date de fin du contrat envisagé : .....

Horaires de présence de l'enfant souhaité	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

**L'enregistrement de votre demande sera confirmé par la directrice de la structure du choix numéro 1.**

**En fonction du type d'accueil, des pièces complémentaires pourront vous être demandées.**

La commission d'attribution des places en **accueil régulier** se réunit 2 fois par an, au minimum, pour examiner les demandes.

Date de la demande et signature des parents :

Réservé au cadre administratif Date de réception de la demande : .....
------------------------------------------------------------------------------