

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION**  
**Multi-accueils des TERRES du LAURAGAIS**

Date de réception	
Accusé réception	
Dossier complet	
Enregistrement	
Nb de points	

**Enfant concerné par l'accueil :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

Date de naissance : ..... Ou, date prévue d'accouchement : .....

Adresse de résidence : .....

Mode de garde en cours : ..... Date d'accueil souhaitée : .....

**Ce dossier doit être mis à jour à votre initiative et vous devez nous préciser tout type de changement (coordonnées, situation familiale, composition familiale, activité professionnelle, jours d'accueil).  
Chaque année, une réactualisation est obligatoire entre le 1<sup>er</sup> et le 31 Janvier par courrier ou mail au guichet unique, à défaut votre dossier sera supprimé :**  
[preinscriptions.creches-tdlnord@terres-du-lauragais.fr](mailto:preinscriptions.creches-tdlnord@terres-du-lauragais.fr) ou [preinscriptions.creches-tdlsud@terres-du-lauragais.fr](mailto:preinscriptions.creches-tdlsud@terres-du-lauragais.fr) selon votre secteur de résidence.

**Renseignements concernant la famille :**

**Nom du parent 1 :** ..... **Prénom :** .....

Adresse si différente de l'enfant : .....

.....

Date de naissance : ..... e-mail : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Profession : ..... Etes-vous en activité ? OUI  NON

Nom et adresse de l'employeur : .....

**Nom du parent 2 :** ..... **Prénom :** .....

Adresse si différente de l'enfant : .....

.....

Date de naissance : ..... e-mail : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Profession : ..... Etes-vous en activité ? OUI  NON

Nom et adresse de l'employeur : .....

**Numéro d'allocataire CAF ou autre régime :** .....

**Situation familiale** : Marié  Célibataire  Vie maritale  PACS  Divorcé  Séparé  Veuf  Veuve

Parent porteur de handicap : OUI  NON  Si oui, s'agit-il de : père  mère

Enfant porteur de handicap : OUI  NON  Si oui, s'agit-il de : l'enfant concerné par l'accueil  Fratrie

Quels sont les autres points qu'il vous semble important à signaler (santé, situation familiale, difficulté de mobilité,...) :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Nom et prénom des enfants vivants au foyer	Date de naissance	Mode de garde ou classe

**Temps d'accueil souhaité :**

Si vous avez de besoins précis, merci de compléter le tableau :

Jour	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Si vous n'avez pas de contrainte professionnelle, merci de préciser quel volume d'accueil vous souhaitez (nombre de demi-journée, de journée, ...) : .....

.....  
 Les jours seront déterminés par le responsable, en fonction des possibilités de la structure d'accueil.

**Choix de la structure d'accueil :**

Notez vos choix prioritaires pour les structures d'accueil du territoire de la Communauté de Communes des Terres du Lauragais, **1 étant votre souhait prioritaire** (En cas d'indisponibilité sur la ou les crèches de votre choix, une place peut vous être proposée dans un autre multi accueil de votre secteur.)

Choix	<u>Secteur Nord</u>	Choix	<u>Secteur Centre - Sud</u>
	Le Jardin aux Malices à Caraman		Les Petits Meuniers à Nailloux
	Le Bonheur Dans le Pré à Lanta		Les K'Nailloux à Nailloux
	La Ferme des P'tits bouts à Lanta		Les CoLauriages à Calmont
	Les Petits Cœurs à Maureville		L'Ostal Dels Pichons à Villefranche de Lauragais
	Le Manège Enchanté à Sainte Foy d'Aigrefeuille		Les Touts Petits à Avignonet Lauragais

Je (nous) soussigné(s) atteste (attestons) sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et avoir pris connaissance que l'administration se réserve la possibilité de vérifier par tous les moyens légaux la véracité de ces déclarations.

Qu'ainsi une fausse déclaration afin d'obtenir un avantage ou un service quelconque expose non seulement à l'annulation immédiate du bénéfice de l'avantage ainsi obtenu, mais aussi aux poursuites pénales possibles (articles L433-19, L441-7 du code pénal).

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **Communauté de communes des Terres du Lauragais pour préinscription en crèche.**

Elles sont conservées pendant **1 an** et sont destinées **aux agents du Département Petite Enfance de la Communauté de communes des Terres du Lauragais.**

Conformément à la loi « informatiques et libertés » (<https://www.cnil.fr/loi-78-17-du-6-janvier-1978-modifiee>), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le **Délégué à la Protection des données du Service Systèmes d'Information de la Communauté de communes des Terres du Lauragais.**

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr>

**En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées et traitées pour permettre de me recontacter, de m'envoyer des informations, dans la cadre de la relation qui découle de ce formulaire.**

Je m'engage (nous engageons) à signaler tout changement dans les informations transmises ce jour.

Fait à ....., le .....

Signature du parent 1 :

Signature du parent 2 :

## PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A LA FICHE DE PRE- INSCRIPTION

### Pièces requises pour l'enregistrement de votre demande :

- La déclaration de grossesse ou attestation du médecin ou si l'enfant est né, le Livret de famille complet (enfants + parents) ou extrait d'acte de naissance
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Pour les enfants nés après le 1<sup>er</sup> janvier 2018, « la fiche d'information et d'engagement à faire les 11 vaccinations obligatoires à mon enfant » complétée et signée

### Pièces complémentaires pour obtenir le nombre de points correspondant à votre situation :

- Un justificatif d'emploi pour chacun des parents (bulletin de salaire, contrat, extrait Kbis)
- En cas de recherche d'emploi, un justificatif pôle emploi
- Si aîné inscrit en multi accueil de l'intercommunalité : une copie de la dernière facture
- En cas de situation de handicap (enfant ou parent) l'attestation MDPH correspondante

**A défaut de réception des pièces complémentaires, avant la commission d'attribution des places, c'est le nombre minimum des points qui vous sera accordé.**

### Dossier à retourner :

**Au guichet unique de votre secteur de proximité Caraman ou Nailloux, de la Communauté de Communes des Terres du Lauragais, soit par courrier, par email ou remis en main propre :**

**Par courrier** : Guichet Unique Petite Enfance, Secrétariat Petite Enfance  
73 avenue de la Fontasse 31290 VILLEFRANCHE DE LAURAGAIS Tél. : 05 31 50 45 34

### Secteur Centre - Sud :

**Remise en main propre** à la Coordinatrice Petite Enfance, au RAM de Nailloux, rue Jules Ferry,  
Maison des Associations 31560 NAILLOUX. Tél. : 06 69 69 55 26

**Par mail** : [preinscriptions.creches-tdlsud@terres-du-lauragais.fr](mailto:preinscriptions.creches-tdlsud@terres-du-lauragais.fr)

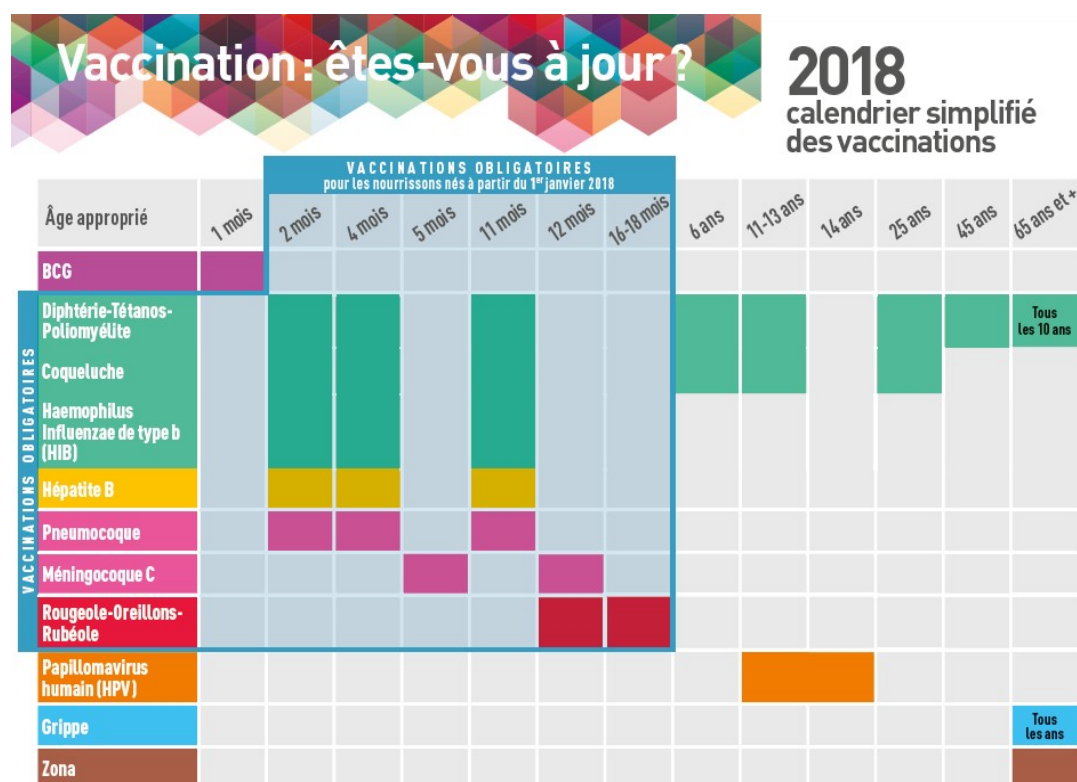
### Secteur Nord :

**Par courrier ou remise en main propre** : Guichet Unique Petite Enfance,  
7 avenue du 8 mai 1945, 31460 CARAMAN Tél. : 05 62 18 42 80

**Par mail** : [preinscriptions.creches-tdlnord@terres-du-lauragais.fr](mailto:preinscriptions.creches-tdlnord@terres-du-lauragais.fr)

**PREINSCRIPTION – ENGAGEMENT DE VACCINATION**

Je soussigné(e) nous soussignons, .....  
 ....parent(s) de l'enfant .....né(e)  
 le....., atteste attestons être informé (e) (s) de l'obligation de me  
 nous soumettre au nouveau calendrier vaccinal en vigueur à savoir de faire vacciner  
 mon notre enfant des **11 vaccinations obligatoires** pour pouvoir prétendre à une  
 place dans un multi accueil de la Communauté de Communes des Terres du Lauragais.



Fait en deux exemplaires le.....  
 Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

**Parent 1**

**Parent 2**

Exemplaire famille

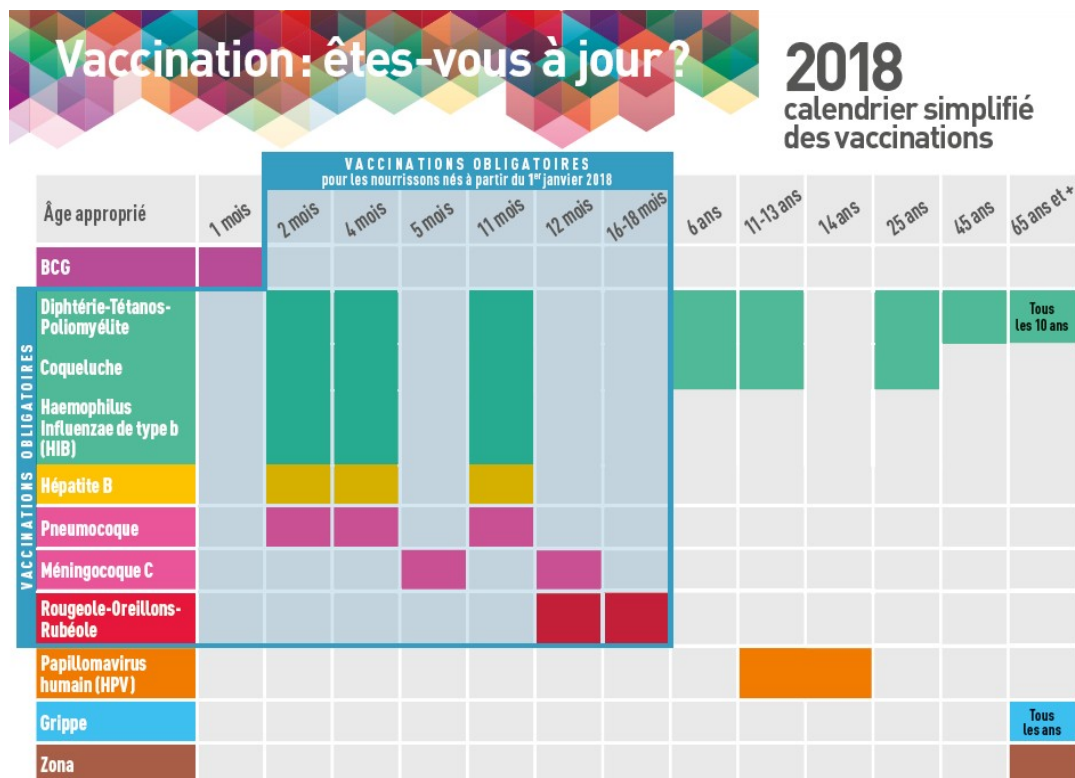
**SIÈGE SOCIAL**

Communauté de Communes Terres du Lauragais  
 73 av. de la Fontasse • 31290 Villefranche de Lauragais  
 05 31 50 45 50 • [accueil@terres-du-lauragais.fr](mailto:accueil@terres-du-lauragais.fr)  
 N° SIRET : 200 071 298 00018 • Code APE : 8411Z

[terres-du-lauragais.fr](http://terres-du-lauragais.fr)

**PREINSCRIPTION – ENGAGEMENT DE VACCINATION**

Je soussigné(e) nous soussignons, .....  
 ....parent(s) de l'enfant .....né(e)  
 le....., atteste attestons être informé (e) (s) de l'obligation de me  
 nous soumettre au nouveau calendrier vaccinal en vigueur à savoir de faire vacciner  
 notre enfant des **11 vaccinations obligatoires** pour pouvoir prétendre à une place dans  
 un multi accueil de la Communauté de Communes des Terres du Lauragais.



Fait en deux exemplaires le.....  
 Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

**Parent 1**

**Parent 2**

Exemplaire crèche

**SIÈGE SOCIAL**

Communauté de Communes Terres du Lauragais  
 73 av. de la Fontasse • 31290 Villefranche de Lauragais  
 05 31 50 45 50 • [accueil@terres-du-lauragais.fr](mailto:accueil@terres-du-lauragais.fr)  
 N° SIRET : 200 071 298 00018 • Code APE : 8411Z

[terres-du-lauragais.fr](http://terres-du-lauragais.fr)