

PIECES JUSTIFICATIVES A PRESENTER LORS DU RENDEZ-VOUS

Justificatif du numéro de CAF ou MSA	
Justificatif de domicile de moins de trois mois (facture eau, électricité, loyer, assurance habitation)	
Livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant ou déclaration de grossesse	

Cadre réservé à l'administration

DESCRIPTION DE LA DEMANDE

Nombre de jours souhaités par semaine :

- 5 jours 4,5 jours 4 jours
 3,5 jours 3 jours 2,5 jours
 2 jours 1,5 jours 1 jour
 Demi-journée(s)
 Autres :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 1	de à	de à	de à	de à	de à

Si l'amplitude horaire souhaitée n'est pas la même toutes les semaines, complétez les lignes ci-dessous :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
SEMAINE 2	de à	de à	de à	de à	de à
SEMAINE 3					
SEMAINE 4					

Enfant absent pendant les vacances scolaires ? OUI NON

Autorisation d'utilisation des données

Je soussigné(e)accepte que les données à caractère personnel contenues dans mon dossier soient traitées par les structures chargées de la petite enfance pour l'inscription au(x) service(s) demandé(s). L'adresse mail renseignée dans ce dossier sera utilisée à des fins de contact par le(s) service(s) concerné(s).
 Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez demander l'accès aux données, la rectification ou l'effacement de celles-ci, la limitation ou l'opposition au traitement en vous adressant à la Communauté d'Agglomération du Libournais - BP 2016 33502 Libourne Cedex.
 Vous pouvez également introduire une réclamation devant la CNIL en cas de méconnaissance des dispositions susvisées.

A, le/...../.....

Signature