

Fiche de Pré-Inscription à la Micro-Crèche  
La Cabane à Rêves



**Pour un début d'accueil en micro-crèche le ...../...../.....**

Madame, Monsieur, vous avez souhaité déposer une demande pour l'admission de votre (vos) enfant(s) dans notre micro-crèche. Nous vous prions de bien vouloir compléter la fiche de préinscription ci-dessous et nous la retourner au 3 Allée Lucien Guitry, 37100 TOURS ; soit par mail : [mclacabaneareves@gmail.com](mailto:mclacabaneareves@gmail.com).

**👉 Attention !** La préinscription ne vaut pas inscription. L'inscription définitive se fera directement à la micro-crèche avec la responsable après la confirmation envoyée par celle-ci.

**VOTRE ENFANT**

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....  
Date de Naissance : ..... / ..... / ..... Ou naissance prévue : .....  
Sexe : Masculin  Féminin

**RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

Situation familiale :  Marié(e)  Divorcé(e)  Union libre  Séparé(e)  Pacsé(e)  Célibataire  Veuf(ve)  
Si vous êtes séparé(e) ou divorcé(e), qui a la garde de l'enfant ?  Père  Mère  Alternée

**Coordonnées du responsable légal 1 :**  Père  Mère  Autre à préciser : .....

Nom(s) : ..... Email : .....  
Prénom(s) : ..... Téléphone portable : .....  
Profession : .....  
Adresse : ..... Employeur : .....  
..... Lieu de travail : .....  
..... Téléphone professionnel : .....

**Coordonnées du responsable légal 2 :**  Père  Mère  Autre à préciser : .....

Nom(s) : ..... Email : .....  
Prénom(s) : ..... Téléphone portable : .....  
Profession : .....  
Adresse : ..... Employeur : .....  
..... Lieu de travail : .....  
..... Téléphone professionnel : .....

## SOUHAIT D'ACCUEIL

Type de contrat :  Occasionnel  Temps partiel  Temps plein

Jour de garde (cocher les jours souhaités) :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Horaires de garde (amplitude horaire 7h30-18h30) : l'heure indiquée est le temps de présence de l'enfant dans l'établissement :

	Heure d'arrivée	Heure de départ	TOTAL nombre d'heures
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Total hebdomadaire			
Volume mensuel au contrat = total hebdomadaire x 47 / 12 =			

**Ressources du ménage : (entourer la case correspondant à votre situation, tableau numéro 1)**

Plafonds* de revenus 2024 en vigueur jusqu'au 31 décembre 2026			
Enfant(s) à charge	Revenus		
	Inférieurs à	Ne dépassant pas	Supérieurs à
1 enfant	24 333 €	54 075 €	54 075 €
2 enfants	27 786 €	61 751 €	61 751 €
3 enfants	31 239 €	69 427 €	69 427 €
au-delà de 3 enfants	+ 3 453 €	+ 7 676 €	+ 7 676 €

\*Ces plafonds sont majorés de 40 % si vous élevez seul votre ou vos enfants.

Montants mensuels maximums de la prise en charge en fonction des plafonds de revenus (du 1er avril 2026 au 31 mars 2027)			
Âge de l'enfant	Vous avez recours à une <b>micro-crèche</b> ou à une structure qui emploie une personne à domicile		
	- de 3 ans	992,13 €	855,25 €
de 3 ans à 6 ans	496,07 €	427,63 €	359,21 €

**Information** : la micro-crèche sera fermée 5 semaines par an. Ces semaines de congés vous seront précisées à l'inscription définitive.

Fait à ....., Le .....

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** ».

**Responsable légal 1**

**Responsable légal 2**