



Toulon, le

Madame, Monsieur,

L'association MAMI vous propose d'inscrire votre enfant sur liste d'attente en utilisant le formulaire au verso.

Une fois renseigné, vous devrez faire parvenir le formulaire à :

MAMI
Maison d'Accueil Multiservice Intergénérationnelle
6, rue Mirabeau
83000 TOULON

Vous serez contactés par téléphone ou par courrier dès qu'une place sera disponible et correspondra au besoin de garde de votre enfant.

Nous vous remercions de votre confiance et mettrons tout en œuvre pour répondre favorablement à votre demande.

Veuillez recevoir, Madame, Monsieur, l'assurance de notre parfaite considération.

Agnès SERIO
Coordinatrice Petite Enfance



Structure(s) MULTIACCUEIL concerné(es)

- | | | | | |
|---------------------------------------|--------------|---|------------------------------|------------------------------|
| MAMI Jardin Alexandre 1 ^{er} | Choix | n°1 <input type="checkbox"/> ⁽¹⁾ | n°2 <input type="checkbox"/> | n°3 <input type="checkbox"/> |
| MAMI Pont du Las | Choix | n°1 <input type="checkbox"/> | n°2 <input type="checkbox"/> | n°3 <input type="checkbox"/> |
| MAMI La Beaucaire | Choix | n°1 <input type="checkbox"/> | n°2 <input type="checkbox"/> | n°3 <input type="checkbox"/> |

Date d'entrée souhaitée

Nom : Prénom :

Adresse : Code Postal

Ville :

Situation familiale

- Marié
- Concubin
- Pacsé
- Célibataire

Situation professionnelle Mère

Situation professionnelle Père

- | | |
|--|--|
| • En emploi <input type="checkbox"/> | • En emploi <input type="checkbox"/> |
| - Congé parental <input type="checkbox"/> | - Congé parental <input type="checkbox"/> |
| • Sans emploi <input type="checkbox"/> | • Sans emploi <input type="checkbox"/> |
| - En Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> | - En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> |
| - En formation <input type="checkbox"/> | - En formation <input type="checkbox"/> |

Allocations perçues Mère

Allocations perçues Père

Minima Sociaux RSA (RMI, API, ASS) :

Minima Sociaux RSA (RMI, API, ASS) :

Orientation

- | | |
|--|-----------------------------------|
| • CEDIS <input type="checkbox"/> | • CIDFF <input type="checkbox"/> |
| • Conseil Général <input type="checkbox"/> | • Autres <input type="checkbox"/> |
| • TPM <input type="checkbox"/> | • Préciser : |

Nom de l'enfant (1) : Nom de l'enfant (2) :

Prénom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Date de naissance

Date de naissance

Quel(s) jour(s) et heure(s) de garde souhaiteriez-vous ?

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante

JOURS	Heures début journée	Heures fin de journée
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Date & signature