Impression : 10/05/2018 - 10:34:21

Imprimer | Fermer

Créer votre fiche Famille

(Etape 1 : Saisie du(des) responsable(s) légal(aux))

* Champs obligatoires

Informations sur la fiche Famille

Situation de famille * * Couple

Nombre d'enfants à charge * *

Un des enfants est-il en situation de handicap ? Si oui, cochez. ☐

Avez-vous déjà bénéficié d'une place en crèche ou avez-vous actuellement un enfant en crèche ? ☐

Si oui, laquelle ?

Vous allez prochainement déménager dans le Val de Marne, indiquez :

Date d'arrivée prévue dans la nouvelle commune [jj/mm/aaaa]

Code postal - Ville après déménagement -

Responsable légal 1 (obligatoire)

Civilité * *

Nom * *

Prénom * *

Qualité * *

Date de naissance * * [jj/mm/aaaa]

Régime de sécurité sociale

Numéro d'allocataire CAF

No - Complement -

Adresse * *

Code postal - Ville * * -

Téléphone domicile (au moins 1 obligatoire)

Téléphone portable (au moins 1 obligatoire)

E-mail * *

Confirmation * *

Acceptez-vous de recevoir des informations destinées aux familles du Val de Marne par courriel ou par SMS

par SMS ? ☐

par e-mail ? ☑

Profession * *

Catégorie socioprofessionnelle * *

Situation Actuelle * *

Employeur

Code postal - Ville Lieu de travail / lieu de formation -

Ressources mensuelles * *

Horaires de travail * * **Ex.: 8h30-16h30 * ***

Moyens de transport * *

Situation particulière. Si oui, cochez. ☐

Responsable légal 2 (facultatif)

Civilité * *

Nom * *

Prénom * *

Qualité * *

Date de naissance * * [jj/mm/aaaa]

Régime de sécurité sociale

Numéro d'allocataire CAF

Renseigner une adresse différente de celle du responsable légal 1 ☐

No - Complement -

Adresse

Code postal - Ville -

Téléphone domicile (au moins 1 obligatoire)

Téléphone portable (au moins 1 obligatoire)

E-mail

Confirmation

Acceptez-vous de recevoir des informations destinées aux familles du Val de Marne par courriel ou par SMS

par SMS ? ☐

par e-mail ? ☐

Profession * *

Catégorie socioprofessionnelle * *

Situation Actuelle * *

Employeur

Code postal - Ville Lieu de travail / lieu de formation -

Ressources mensuelles * *

Horaires de travail * * **Ex.: 8h30-16h30 * ***

Moyens de transport * *

Merci de préciser la nature de votre situation particulière

0 / 2000 caract. max.
0 / 2000 caract. max.

Etes-vous en situation de handicap ? Si oui, cochez

Situation particulière. Si oui, cochez.

Merci de préciser la nature de votre situation particulière

0 / 2000 caract. max.
0 / 2000 caract. max.

Etes-vous en situation de handicap ? Si oui, cochez

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations transmises et accepte les conditions générales d'utilisation du site * *

Mot de passe de la fiche Famille

Entrer votre mot de passe * *

Confirmer votre mot de passe * *

Votre mot de passe est strictement confidentiel. Afin d'accroitre la sécurité, il vous est conseillé d'alterner des caractères et des chiffres.

Annuler l'inscription

Passer à l'étape suivante

Page accessible via l'URL : https://creches.valdemarne.fr/maelisportail/module/family/subscribe.dhtml?method=subscribe