

PRÉ-INSCRIPTION AU PÔLE PETITE ENFANCE

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES ALSACE RHIN BRISACH

Date présumée de l'accouchement :

Date de la demande :

Date de naissance :

Naissance multiple : oui non

Date d'entrée souhaitée :

Nom et prénom de l'enfant :

ACCUEIL SOUHAITÉ

Halte d'enfants « **La Gaminerie** »

Lundi et mardi à **Fessenheim**

Mercredi à **Kunheim**

Jeudi et vendredi à **Widensolen**

Horaires : 8h - 12h tous les matins

_____*

Multi-accueil « **Les Harzalas** » - **Volgelsheim**

Horaires : 7h30 - 18h15 tous les jours

_____*

Multi-accueil « **Papouille** »

- à **Blodelsheim (32 rue d'Ensisheim) jusque début 2026**

- à **Munchhouse**

Horaires : 7h15 - 18h30 tous les jours

_____*

Multi-accueil « **Pirouette** » - **Fessenheim**

Horaires : 7h15 - 18h30 tous les jours

_____*

Multi-accueil « **Les Mickalas** » - **Kunheim**

Horaires : 7h30 - 18h15 tous les jours

_____*

pas de préférence

* numéroter par ordre de préférence

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| Matin | | | | | |
| Après-midi | | | | | |

à défaut moins (préciser quel jour ou le nombre de jour)

.....

à défaut en accueil occasionnel

LA FAMILLE

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Situation familiale :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

N° CAF : N° MSA : N° SS :

LA FRATRIE

| Nom - prénom | Date de naissance | Mode d'accueil | |
|--------------|-------------------|----------------|-------------|
| | | 0 à 3 ans | Après 3 ans |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES

| | Père | Mère |
|---------------|------|------|
| Nom employeur | | |
| Adresse | | |
| Téléphone | | |

PARTICIPATION PARENTALE (estimation)

| REVENUS ANNUELS (N-2 pour une participation à N) | |
|---|--|
| Salaire 1 (salaires et assimilés avant déduction des 10% ou des frais réels) | |
| Salaire 2 (salaires et assimilés avant déduction des 10% ou des frais réels) | |
| Revenus travailleur indépendant (bénéfices déclarés Bic-Ba-Bnc, bénéfice au régime micro) | |
| Pension alimentaire versée | |
| Autres revenus (capitaux mobiliers, revenus fonciers, etc.) | |
| Total annuel | |
| Total mensuel | |
| Nb d'enfant(s) à charge | |
| Taux d'effort* | |
| Tarif horaire au | |

* Se reporter à la fiche explicative (page suivante)

Observations complémentaires :

Date :

Signatures des parents :

FICHE EXPLICATIVE

TAUX D'EFFORT ET PARTICIPATION DE LA FAMILLE

* Le montant de la participation de la famille est défini par un taux d'effort appliqué à ses ressources et modulé en fonction du nombre d'enfant(s) à charge au sens des prestations familiales.

TAUX D'EFFORT du 01/01/2026 au 31/12/2026

| Nombre d'enfant(s) | Taux d'effort par heure facturée en accueil collectif |
|--------------------|---|
| 1 enfant | 0.0619 % |
| 2 enfants | 0.0516 % |
| 3 enfants | 0.0413 % |
| 4 à 7 enfants | 0.0310 % |
| 8 enfants et + | 0.0206 % |

Quelle que soit la structure dans laquelle votre enfant est accueilli, le montant de votre participation est calculé en fonction :

- de la composition de votre famille ;
- des revenus de votre foyer.

Le coût horaire dans un établissement d'accueil collectif pour une famille avec 1 enfant se situe entre le tarif plancher et le tarif plafond ci-dessous.

| Ressources | Tarifs horaires |
|--|---------------------------------|
| Inférieures ou égales à 814,62 € / mois | 0,50 € / heure (tarif plancher) |
| Supérieures ou égales à 8500,00 € / mois | 5,26 € / heure (tarif plafond) |

Simulation possible sur mon-enfant.fr

La participation financière des familles couvre la prise en charge de l'enfant pendant son temps de présence dans l'établissement d'accueil, **y compris les repas et les couchés.**