



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 :

- Soit par courrier à l'adresse suivante :
Maison d'Accueil Multiservice Intergénérationnelle
Service inscriptions
6, Rue Mirabeau
BP 5005
83091 TOULON
- Soit en vous rendant directement au service inscription :
MAMI JAP Séniors
74, Avenue Lazare Carnot
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.

Votre demande sera active pendant 6 mois, si au-delà de cette période vous n'avez pas eu de proposition de place dans nos crèches, merci de bien vouloir nous recontacter pour réactualiser votre demande.

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.

Marie-Jo DEODATO
Directrice Générale



Structure(s) MULTIACCUEIL concerné(es)

- | | | | | |
|---------------------------------------|-------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| MAMI Jardin Alexandre 1er | Choix | n°1 <input type="checkbox"/> | n°2 <input type="checkbox"/> | n°3 <input type="checkbox"/> |
| MAMI Micro-crèche Centre-ville Toulon | Choix | n°1 <input type="checkbox"/> | 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"/> |

Cocher par ordre de préférence la structure souhaitée (Uniquement sur 3 structures)

Date d'entrée souhaitée

Nom : Prénom :

Adresse : Code Postal

Ville :

Situation familiale

- | | | | |
|------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| • Marié | <input type="checkbox"/> | Célibataire | <input type="checkbox"/> |
| • Concubin | <input type="checkbox"/> | Pacsé | <input type="checkbox"/> |

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 , API , ASS

Minima Sociaux : RSA , 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 ?

Les structures accueillent les enfants à partir de 7h30 et jusqu'à 18h30.

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

Signature