

DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION MULTI-ACCUEILS INTERCOMMUNAUUX

Formulaire à retourner à la Communauté de Communes Meurthe Mortagne Moselle

COORDONNEES DES PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

Nom et prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Profession (et lieu) :

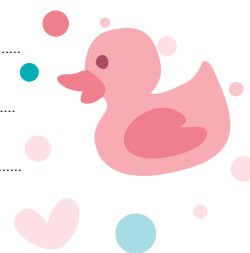
Nom et prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Profession (et lieu) :



INFORMATIONS GENERALES

Nom et prénom de notre enfant:

Date de naissance (prévisionnelle):

Date d'entrée souhaitée au multi-accueil :

Fréquentation du multi-accueil par notre enfant souhaitée pour :

- lui faire découvrir la vie en collectivité
- avoir un mode de garde lors de notre activité professionnelle

Conformément à la réglementation française en vigueur (Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, révisée en 2018), la CC3M en tant que responsable de traitement, informe les usagers qu'ils disposent d'un droit d'accès et de rectification des informations les concernant.

En outre, conformément à la réglementation européenne en vigueur (RGPD du 27 avril 2016 entré en application le 25 mai 2018), les usagers disposent d'un droit de limitation et d'opposition à un traitement les concernant, sous réserve de motif légitime. Pour faire exercice de ses droits, le demandeur peut faire sa demande à l'adresse mail suivante : secretariat@cc3m.fr. Un courrier peut également être adressé à la CC3M.

Les données collectées ne serviront qu'aux seules fins d'organisation du service et non dans un cadre commercial.

Communauté de Communes
Meurthe Mortagne Moselle

56, avenue Pierre Séward

54360 Blainville-sur-l'Eau

03 83 71 43 62

secretariat@cc3m.fr

www.cc3m.fr

CHOIX DU MULTI-ACCUEIL



Par ordre de préférence de 1 à 5:

- Bergamote, à Blainville-sur-l'Eau – cour Jean Jaurès
- Frimousse, à Gerbéviller – rue de l'école
- Les Loupiots, à Damelevières – 4 rue Jean Moulin
- Les P'tits Mousses, à Blainville-sur-l'Eau – 22 rue du rendez-vous
- Mirabel'ange, à Bayon – 5 rue des hauts fossés

PLANNING D'ACCUEIL SOUHAITÉ

JOURS / HORAIRES	Arrivée	Départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Fait à....., le

Signature(s) du ou des parents ou responsables légaux :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Demande reçue le:

Observations: