



Le

**Pôle Petite Enfance**  
**« Mes premiers pas »**  
**30 rue de Sprimont**  
**Tél. 01.82.06.41.40**  
**Mail : [PetiteEnfance@ville-montmagny.fr](mailto:PetiteEnfance@ville-montmagny.fr)**

Madame, Monsieur,

Vous venez d'effectuer une pré-inscription en Structure Petite Enfance pour votre futur enfant.

Afin de pouvoir la prendre en considération, je vous demande de bien vouloir rapporter au secrétariat du service du pôle Petite Enfance « Mes premiers pas » – 30 rue de Sprimont.

- le coupon ci-dessous, dûment complété
- l'acte de naissance
- l'attestation CAF avec numéro de matricule

et ce dans **les quinze jours** qui suivent la naissance de votre enfant.

Vous avez aussi la possibilité de faire ces démarches en ligne ([www.villedemontmagny.fr](http://www.villedemontmagny.fr)).

Sans la transmission de ces documents, dans le délai précité, ceci entraîne l'annulation automatique de l'inscription.

Avec nos remerciements.

Le Service Petite Enfance.

**Coupon destiné au secrétariat du Service Petite Enfance**  
**À retourner au Pôle Petite Enfance « Mes premiers pas », 30 rue de Sprimont 95360 MONTMAGNY**

**Date de Pré-inscription : .....**

**Nom de la famille :** .....

**Adresse :** .....

Numéro de téléphone : Domicile..... Mère ..... Père .....

**NOM et PRENOM de L'ENFANT :** .....

Date de naissance : .....

Date de reprise travail : ..... Date souhaitée d'admission : .....

**Souhaits en mode d'accueil :**     Crèche Familiale     Accueil collectif     Indifférent

Jours souhaités :     Lundi     Mardi     Mercredi     Jeudi     Vendredi

Horaires d'accueil : .....