



Simulation / Pré - Inscription

M. et/ou Mme (nom, prénom).....
 Adresse.....
 Téléphone.....Portable.....
 Adresse mail.....@.....
 Profession:.....
 Nombre d'enfants à charge (en comptant l'enfant à venir) :.....

Pour l'accueil de l'enfant.....
 Date Prévues d'Accouchement ou Né(e) le Sexe :
 Date d'entrée souhaitée :.....
 Nombres d'heures souhaitées par semaine :.....
 Nombres de semaines de vacances (1 semaine par trimestre complet soit 4 semaines maximum) :

Merci de préciser les horaires :

Heure	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Arrivée					
Départ					

Selon le tableau ci-dessous dans quelle tranche CAF êtes-vous ?.....
 (En fonction du nombre d'enfants à charge et de votre revenu fiscal de référence)

Montant valable jusqu'au 31/12/2021	Revenus par foyer		
Nombre d'enfants à charge	Cas n°1 Ressources ne dépassent pas	Cas n°2 Ressources ne dépassent pas	Cas n°3 Ressources supérieur à
1 enfant	21 277 €* 21 277 €*	47 283 €* 47 283 €*	47 283 €* 47 283 €*
2 enfants	24 297 €* 24 297 €*	53 995 €* 53 995 €*	53 995 €* 53 995 €*
3 enfants	27 317 €* 27 317 €*	60 707 €* 60 707 €*	60 707 €* 60 707 €*
+ de 3 enfants	+ 3 020 €* + 3 020 €*	+ 6 712 € + 6 712 €	+ 6 712 € + 6 712 €
Age de l'enfant	Montant mensuel de l'aide forfaitaire		
Moins de 3 ans	860.68 € 860.68 €	741.94 € 741.94 €	623.23 € 623.23 €
De 3 à 6 ans	430.34 € 430.34 €	370.97 € 370.97 €	311.62 € 311.62 €

*Ce montant est majoré de 40 % si vous élevez seul(e) votre ou vos enfants.