

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 Prévvue d'Accouchement ou Né(e) le Sexe :

Dans quel établissement (entourer votre choix) : Guignen Bains-Sur-Oust Les deux
 Date d'entrée souhaitée :.....
 Nombres d'heures souhaitées par semaine :.....
 Nombres de semaines de vacances supplémentaires, sans compter les 5 semaines de fermeture annuelle.
 (1 semaine possible par trimestre complet d'accueil 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 31/12/2022	Revenus par foyer		
Nombre d'enfants à charge	<i>Cas n°1</i> <i>Ressources ne dépassent pas</i>	<i>Cas n°2</i> <i>Ressources ne dépassent pas</i>	<i>Cas n°3</i> <i>Ressources supérieures à</i>
1 enfant	21 320 €* 21 320 €*	47 377 €* 47 377 €*	47 377 €* 47 377 €*
2 enfants	24 346 €* 24 346 €*	54 102 €* 54 102 €*	54 102 €* 54 102 €*
3 enfants	27 372 €* 27 372 €*	60 707 €* 60 707 €*	60 707 €* 60 707 €*
+ de 3 enfants	+ 3 026 €* + 3 026 €*	+ 6 827 € + 6 827 €	+ 6 827 € + 6 827 €
Age de l'enfant	Montant mensuel de l'aide forfaitaire		
Moins de 3 ans	876.18 € 876.18 €	755.30 € 755.30 €	634.46 € 634.46 €
De 3 à 6 ans	438.09 € 438.09 €	377.66 € 377.66 €	317.23 € 317.23 €

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