**DEMANDE D’INSCRIPTION A TURBUL – ANNEE 2024/2025**

**CLASSE DE LA LUNE MULTI-ACCUEIL**

1. **INFORMATIONS CONCERNANT L’ENFANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’enfant :  | Prénom de l’enfant :  |
| Date de naissance de l’enfant :  **/ /**  | Nationalité : ………………………………………… |
|  | Sexe : [ ]  Féminin [ ]  Masculin |

* **Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques ?** *Si oui, préciser les besoins d'accompagnement, les prises en charge médicales et paramédicales dont il/elle bénéficie, l'existence d'un PAI, d’une reconnaissance handicap et tout élément que vous jugerez utiles de nous communiquer à ce stade de la demande d'inscription.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* **Quel est le ou les mode(s) de garde de votre enfant jusqu’à son entrée éventuelle à turbul ?**…………………………………………………………………………………………………………………………………………
* **Frères et Sœurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM et Prénom | Date naissance | Déjà inscrit à Turbul ? (si oui quelle année) |
|  |  | Oui ⬜ Non ⬜ |
|  |  | Oui ⬜ Non ⬜ |
|  |  | Oui ⬜ Non ⬜ |
|  |  |  |

Ce dossier est à remettre à la direction au plus tard le **15/03/2024** par mail aux adresses kturbul@gmail.com et ebturbul@gmail.com ou par courrier postal ou dépôt dans la boite aux lettres.

Les demandes arrivées après cette date seront traitées uniquement sous réserve de places disponibles.

1. **VOTRE DEMANDE D’INSCRIPTION A TURBUL**
* **Avez-vous participé à un temps d’information avant votre demande d’inscription ?**

⬜ Forum petite enfance du 02/03/24 ⬜ Réunion d’info à Turbul du 08/03/24

⬜ Entretien individuel, préciser la date ………………………… ⬜ aucun

* **Comment avez-vous connu Turbul ?** …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* **Pourquoi choisir Turbul pour votre enfant ?** ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* **Avez-vous déjà fait, dans le passé, une demande pour inscrire votre enfant à Turbul ?**

⬜ oui, quand ? ……………………………………………………………………………… ⬜ non

* **Date d’entrée à Turbul souhaitée** (entre septembre 2024 et mars 2025) **:** …………………….

*L’enfant doit avoir 24 mois minimum à son arrivée*

* **TEMPS ET JOURS D’ACCUEIL SOUHAITES** *Turbul peut accueillir les enfants les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 08 :30 à 18 :15 maximum et le mercredi de 08 : 30 à 12h30.*

**Premier choix** (mettre une croix)**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUNDI** | **MARDI** | **MERCREDI MATIN** | **JEUDI** | **VENDREDI** |
|  |  |  |  |  |

**Avez-vous de la souplesse sur les jours d’accueil si nous pouvons vous proposer le même temps total d’accueil mais sur d’autres jours de la semaine ?** ………………………

**Deuxième choix** *(sachant que turbul accorde rarement des temps pleins) :*

**Minimum de nombre de jours d’accueil que vous pourriez accepter :**…………

**Jours souhaités :** ………………………………………………………………………………

* **Avez-vous fait une demande d’inscription /pré inscription pour un autre mode de garde ?**⬜ oui, lequel ? ………………………………………………………………….…………… ⬜ non
* **Turbul demande à chaque parent de participer à la vie de la maison des enfants (fêtes, bricolage, réunions) vous y engagez-vous fermement ?** ⬜ oui ⬜ non
* **Quels sont vos projets pour votre enfant après 3 ans ?** ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **Autres informations que vous souhaitez nous communiquer :**
1. **INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PARENT 1** | **PARENT 2** |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Email** |  |  |
| **Téléphone portable** |  |  |
| **Téléphone fixe domicile** |  |  |
| **Nationalité** |  |  |
| **Situation familiale** |  |  |
| **Numéro d’allocataire CAF** |  |  |
| **Nom de famille tel qu’il figure sur les documents de la CAF** |  |  |
| **Profession** |  |  |
| **Employeur le cas échéant**  |  |  |
| **Lieu et horaires de travail** |  |  |
| **Votre employeur propose-t-il un financement de places en crèches ?** |  |  |
| **Etes-vous (ou serez-vous d’ici l’entrée de votre enfant à turbul) en recherche d’emploi, en démarrage de formation, en reconversion, en création d’entreprise ?****Si oui, préciser. Et indiquez vos besoins de garde d’enfant en lien avec ce projet.[[1]](#footnote-1)** |  |  |
| **Etes-vous allocataire du RSA ?1** |  |  |

1. **INFORMATION TARIFAIRE**

Turbul bénéficie de la prestation de service unique (PSU), c’est une aide financière versée par la CAF qui permet de réduire la participation financière des familles. Dans ce cadre, le barème de référence obligatoire établi par la Caisse Nationale des Allocations Familiales est appliqué. Le barème de référence fixant le taux d’effort est calculé à l’heure, et varie selon la composition des familles.

**Barème 2024 :**

Taux horaire = *taux d’effort X les revenus mensuels N-2*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FAMILLE DE :**  | **1 Enfant** | **2 Enfants** | **3 Enfants** | **4 à 7 Enfants** | **A partir de 8 Enfants** |
| **Taux à l'heure**  | Revenu mensuel x **0,0619%** | Revenu mensuel x **0,0516%** | Revenu mensuel x **0,0413%** | Revenu mensuel x **0,0310%** | Revenu mensuel x **0,0206%** |
| **Tarif minimal**Ressources mensuelles plancher : 765,77 € | **0,47 €** | **0,40 €** | **0,32 €** | **0,24 €** | **0,16 €** |
| **Tarif maximal**Ressources mensuelles plafond : 6 000 €  | **3,71 €** | **3,10 €** | **2,48 €** | **1,86 €** | **1,24 €** |

Les ressources prises en compte pour l’année 2024 (01/01 au 31/12) sont les revenus perçus pour l'année 2022, soit N-2. Un simulateur de coût est mis à disposition par la CAF : <https://www.monenfant.fr/web/guest/simuler-le-cout-en-creche>

La présence dans la famille d’un enfant en situation de handicap (bénéficiaire de l’allocation d’éducation de l’enfant handicapé AEEH) à charge de la famille, même si ce n’est pas ce dernier qui est accueilli au sein de l’établissement, permet d’appliquer le taux de participation des familles immédiatement inférieur. La mesure s’applique autant de fois qu’il y a d’enfants à charge en situation de handicap dans la famille.

En cas de garde alternée, il convient de différencier deux situations : soit les allocations familiales ne sont pas partagées, soit les allocations familiales sont partagées. Le nombre d’enfants à charge est celui pris en compte par la Caf.

1. Ces informations sont demandées dans le cadre d’un financement que Turbul perçoit du Conseil départemental et de la CAF pour accompagner les familles en situation d’insertion professionnelle et/ou sociale [↑](#footnote-ref-1)