



Fiche de préinscription en crèche

Réservee aux familles domiciliées sur le territoire de la communauté de communes Val de Cher-Controis

Crèche du Controis en Sologne
8 rue de la Gare
41700 LE CONTROIS EN SOLOGNE
Tél : 09.70.91.56.11/02.54.78.17.76
contres1@la-maison-bleue.fr
Du lundi au vendredi de 7h45 à 18h45

Crèche de Saint Aignan
2 rue des Champs Gérons
41110 SAINT AIGNAN
Tél : 02.54.32.80.78
saintaignan1@la-maison-bleue.fr
Du lundi au vendredi de 7h45 à 18h15

Micro-crèche La Balan'Selles
7 allée des Soupirs
41130 SELLES SUR CHER
Tél : 02.54.97.65.04
sellessurcher1@la-maison-bleue.fr
Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h

Crèche La Maison des Lutins
38 rue des Bois
41400 MONTRICHARD VAL DE CHER
Tél : 02.54.93.70.13
montrichard1@la-maison-bleue.fr
Du Lundi au vendredi de 7h30 à 18H30

Micro-crèche « A petits pas »
21 route de Thenay
41400 PONTLEVOY
Tél : 02.54.32.15.63
pontlevoy1@la-maison-bleue.fr
Lundi, mardi, jeudi et vendredi de 9h à 17h

➤ Pour tous renseignements, vous pouvez contacter la responsable du service petite enfance au [02.54.93.98.55](tel:02.54.93.98.55)
petiteenfance@val2c.fr

❖ Préinscription à partir de 4 mois de grossesse

Merci de bien vouloir retourner la fiche de préinscription complétée à la responsable de l'établissement d'accueil de
votre 1^{er} choix avec un justificatif de domicile.

❖ Penser à confirmer la date de naissance de l'enfant à directrice de la structure de votre 1er choix.

Les parents :

	Parent 1			Parent 2		
Nom Prénom						
Adresse						
Téléphone						
Adresse mail						
Activité/formation	Entourez	oui	non	Entourez	oui	non
Nom de l'employeur						
Adresse						
N° d'immatriculation à la CAF ou MSA :						



Le foyer :

Situation de famille : célibataire en couple

Nombre d'enfants à charge (hors grossesse en cours) :

Pour l'enfant à naître, date d'accouchement prévue :

Présence d'enfant porteur de handicap au sein du foyer : oui non

Enfant (s) préinscrit (s) :

Pour chacun des enfants que vous souhaitez inscrire, précisez :

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
Nom et prénom de l'enfant			
Date de naissance			

Choix du lieu d'accueil :

Si plusieurs lieux sont envisagés, mettre en premier le lieu préféré

Crèche de Contres Crèche de Saint Aignan
 Micro-crèche de Selles /Cher Crèche de Montrichard Val de Cher
 Micro-crèche de Pontlevoy

Indiquer votre choix par les chiffres 1,2,3,4 ou 5

Temps d'accueil pour l'enfant (s) :

Date de début d'accueil souhaitée :

Date de fin du contrat envisagé :

Horaires de présence de l'enfant souhaité	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					

L'enregistrement de votre demande sera confirmé par la directrice de la structure du choix numéro 1.

En fonction du type d'accueil, des pièces complémentaires pourront vous être demandées.

La commission d'attribution des places en **accueil régulier** se réunit 2 fois par an, au minimum, pour examiner les demandes.

Date de la demande et signature des parents :

Réserve au cadre administratif

Date de réception de la demande :

.....

Màj : 15/01/2026