



Merci de compléter intégralement votre formulaire en lettres capitales et de le signer

1 BÉNÉFICIAIRE

Civilité Monsieur Madame Mademoiselle Code CESU bénéficiaire (si déjà inscrit) _____

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Téléphone (dans la journée) _____

Adresse personnelle _____

Code Postal _____ Ville _____

Email _____

(A remplir en lettres capitales - Indispensable pour le suivi de l'instruction de votre dossier sur Internet)

Nom de l'employeur _____ N.N.I.* _____ ou Matricule* _____

Statut Salarié statutaire Salarié non statutaire Cadre dirigeant

Type de contrat CDI CDD CMCAS d'appartenance** _____

Date de début de contrat*** _____ Date de fin de contrat _____

(Pour les CDD)

* Selon votre employeur, renseignez votre N.N.I. ou votre matricule qui figure sur votre bulletin de paie.
** Ce numéro figure sur votre attestation de carte ACTIV ou sur votre carte ACTIV. Votre SLV peut également vous le fournir.
*** Si elle ne correspond pas à votre date d'arrivée dans l'entreprise, indiquez la date de votre premier contrat.

2 DEUXIÈME PARENT, SI SALARIÉ D'UNE ENTREPRISE PARTENAIRE DU DISPOSITIF

Civilité Monsieur Madame Mademoiselle Souhaite le partage de l'aide CESU Petite enfance

Nom _____ Prénom _____

Nom de l'employeur _____ N.N.I.* _____ ou Matricule* _____

3 ENFANTS

Enfant 1: Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Votre enfant est en situation de handicap.

Enfant 2: Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Votre enfant est en situation de handicap.

Enfant 3: Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Votre enfant est en situation de handicap.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'attribution de titres Ticket CESU - Petite enfance. Ces données sont uniquement destinées à A.C.E. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant. Pour exercer ce droit, ou pour toute autre demande, vous pouvez écrire à A.C.E. - Service Clients - Immeuble Columbus - 166-180, boulevard Gabriel Péri - 92240 Malakoff.

PIÈCES À FOURNIR EN PHOTOCOPIE RECTO

Si vous êtes salarié non statutaire ou cadre dirigeant, la photocopie de :

- votre contrat de travail*,
- votre dernier bulletin de paie,
- votre livret de famille (pages parents + enfant(s)).

* Nécessaire uniquement si vous êtes salarié non statutaire.

Si vous demandez le partage de l'aide, la photocopie de :

- votre jugement de divorce/séparation,
- votre dernier bulletin de paie,
- votre livret de famille (pages parents + enfant(s)).

Le formulaire de demande doit être signé conjointement par les 2 parents.

Chaque parent demandant le partage de l'aide doit constituer son propre dossier.

Si votre enfant de plus de 3 ans est en situation de handicap, la photocopie de :

- la notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ou de l'aide sociale de l'Etat ou de l'assurance-maladie,
- votre dernier bulletin de paie,
- votre livret de famille (pages parents + enfant(s)).

Le bénéficiaire s'engage à fournir les mises à jour de toute modification liée au contrat de travail, à l'enfant...

Date limite de dépôt de votre dossier le 31 octobre 2010

Merci d'adresser l'ensemble de votre dossier (non plié, sans agrafe ni trombone):

Ticket CESU - CESU Petite enfance - Immeuble Columbus - 166-180, boulevard Gabriel Péri 92240 Malakoff

En tant qu'agent statutaire, j'atteste sur l'honneur ne pas bénéficier de l'indemnité de garde versée par l'entreprise.

Signature obligatoire du demandeur :

Fait à : _____
Date : _____

Signature obligatoire du deuxième parent :

Fait à : _____
Date : _____