

## **IDENTITE DE LA FAMILLE**

| Responsable légal 1  | Responsable légal 2   |  |  |
|--|---|--|--|
| Civilité : Madame □ Monsieur □   | Civilité : Madame □ Monsieur □  |  |  |
| Nom de famille (de naissance) :  | Nom de famille (de naissance) :   |  |  |
| Nom d'usage :  | Nom d'usage :   |  |  |
| Prénom :   | Prénom :  |  |  |
| Date de naissance :  | Date de naissance :   |  |  |
| COORDONNEES  | S DE LA FAMILLE   |  |  |
| Votre adresse complète :   | Votre adresse complète :  |  |  |
| Code postal :  | Code postal :   |  |  |
| Votre numéro de téléphone portable – domicile :                              | Commune :  Votre numéro de téléphone portable – domicile :  |  |  |
| Autre (facultatif) :   | Autre (facultatif) :  |  |  |
| Votre adresse mail :<br>@  | Votre adresse mail :  |  |  |
| VOTRE STATUT F   | PROFESSIONNEL   |  |  |
| Salarié 🗆  | Salarié   |  |  |
| Profession libérale  | Profession libérale   |  |  |
| Auto-entrepreneur □  | Auto-entrepreneur   |  |  |
| Formation professionnelle  | Formation professionnelle   |  |  |
| Etudiant 🛘   | Etudiant  |  |  |
| Recherche d'emploi   | Recherche d'emploi  |  |  |
| En reprise d'activité□   | En reprise d'activité□  |  |  |
| <ul><li>A compter du :</li></ul>   | A compter du :  |  |  |
| Autre cas (congé maternité, congé parental,                                  | Autre cas (congé maternité, congé parental,   |  |  |
| maladie) : $\square$   | maladie) :[   |  |  |
| Inactif  | Inactif □   |  |  |
| VOTRE MOYEN  | DE TRANSPORT  |  |  |
| Voiture □ Bus □ Vélo □ Autre :   | Voiture □ Bus □ Vélo □ Autre :  |  |  |
| VOS PRESTATIO  | ONS FAMILIALES  |  |  |
| CAF 86 □ – MSA □   | Avez- vous actuellement un enfant de la famille accuei<br>dans l'une de nos crèches ? : Oui □ Non □ |  |  |
| N° allocataire :   |   |  |  |
| quotient familial, nombre d'enfants à charge, enfant bénéficiaire de l'AEEH, | Nom de famille  |  |  |
|  | Prénom :  |  |  |

|  | ,,,,,  | ENTITE DE·S L'·E           |   |                                  |                       |  |
|--|--|----------------------------|---|----------------------------------|-----------------------|--|
| Enfant déjà né   |  |                            | Enfant s à naitre   |                                  |                       |  |
| Nom de famille   |  |                            | Date de naissance présumée                                  |                                  |                       |  |
| Prénom   |  |                            | Grossesse multiple : Oui □ Non □  Si oui nombre d'enfants : |                                  |                       |  |
| Date de naissance<br>Fille □   |  |                            | Si oui nombre d'emants :                                    |                                  |                       |  |
|  |  |                            |   |                                  |                       |  |
|  | \  | OTRE CHOIX DE              | DATE D'ENTREE   |                                  |                       |  |
| Date d'entrée souhait  | ée :   |                            |   |                                  |                       |  |
|  | VOTR   | RE CHOIX DE QUA            | ARTIER (2 choix possi                                       | bles)                            |                       |  |
| Choix 1  |  |                            |   | Choix 2                          |                       |  |
| ☐ Bel Air / Bellejouanne   |  |                            |   | ☐ Bel Air / Bellejouanne         |                       |  |
| _  | ☐ Centre-Ville<br>☐ Gibauderie / 3 Cités     |                            |   | ☐ Centre-Ville☐ Gibauderie / 3 ( | Cités                 |  |
| _  | ☐ Couronneries / Saint Eloi ☐ Couronneries / |                            |   |                                  |                       |  |
| ☐ Beaulieu   |  |                            | ☐ Beaulieu  |                                  |                       |  |
| □ То   | us les quartiers                             |                            |   |                                  |                       |  |
|  |  | VOTRE CHOIX                | DE PLANNING   |                                  |                       |  |
| Précisez le planning d'a<br>b <b>bligatoires</b> pour que v<br>l <b>'échange avec le per</b> s | otre inscription soit en                     | registrée <b>N'oubliez</b> | oas de prendre en cor                                       | npte votre temps de              | trajet ainsi que le t |  |
| Si vous rencontrez des d<br>ôle inscription.   | difficultés pour remplir                     | le tableau, au vu de       | vos besoins, veuillez p                                     | rendre contact avec la           | direction Petite En   |  |
|  | Lundi  | Mardi                      | Mercredi  | Jeudi                            | Vendredi              |  |
| Heures d'arrivée   |  |                            |   |                                  |                       |  |
| Heures de départ   |  |                            |   |                                  |                       |  |
|  |  |                            |   |                                  |                       |  |
| Observation :  |  |                            |   |                                  |                       |  |
|  |  |                            |   |                                  |                       |  |
|  |  |                            |   |                                  |                       |  |
|  |  |                            |   |                                  |                       |  |
|  |  |                            |   |                                  |                       |  |
|  |  |                            |   |                                  |                       |  |

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé, pour permettre le suivi du dossier dans le cadre d'un accueil de Petite Enfance. Les données sont traitées dans le cadre de la poursuite d'une mission d'intérêt public. Le CCAS de Poitiers est responsable du traitement des données collectées. Elles sont conservées pour la durée prévue par la réglementation en vigueur (5, 10 ou 28 ans en fonction des données) et sont destinées à la Direction Petite Enfance du CCAS de Poitiers et aux organismes partenaires suivants : CAF, MSA ainsi, dans le cadre du dispositif AVIP, que Pôle Emploi, la MIL ou Vienne Insertion Emploi. Vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le délégué à la protection des données :

• Par mél à dpd@grandpoitiers.fr

• Par courire : à l'attention du délégué à la protection des données, Hôtel de Ville, CS 10569, 86021 Poitiers Cedex

Toute personne estimant que le droit à la protection de ses données n'est pas assuré, peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.



## PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE

- ☑ Copie du livret de famille <u>OU</u> copie d'acte de naissance des deux parents et de l'enfant. Si l'enfant n'est pas né au moment de l'inscription, dès sa naissance, fournir à la direction Petite Enfance une copie intégrale de l'acte de naissance dans les plus brefs délais.
- ☑ Attestation d'assurance habitation datant de moins de 3 mois
- ☑ Copie de justificatif d'allocations familiales stipulant le N° d'allocataire. En cas de dossier allocataire non mis à jour, copie de l'avis d'imposition N-2.
- ☑ Copie de justificatif de travail des deux parents (selon votre statut professionnel) :

Employés:

☑ Attestation d'employeur ou dernière fiche de paie

Profession libérale / auto-entrepreneur / artisans / commerçants / chefs d'entreprises :

☑ Une copie de l'extrait de l'inscription au Registre du Commerce et de l'Industrie ou au Registre des Métiers (K bis) ou la copie de la Contribution Economique Territoriale

Formation:

☑ Une attestation précisant les dates de début et de fin de formation

Etudiant:

☑ Un certificat de scolarité pour l'année en cours

En recherche d'emploi :

☑ Attestation France Travail

## CHANGEMENT DE SITUATION EN COURS D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE

Toute modification concernant votre situation personnelle et professionnelle ayant une incidence sur votre demande initiale doit être transmise à la direction Petite Enfance par courrier ou par mail dir.pep@grandpoitiers.fr, faute de quoi, le contrat sera réalisé sur la base des modalités (date d'entrée, planning, mode de garde, quartier) choisies lors de votre inscription.

**Rappel**: une inscription ne vaut pas une admission. Une commission d'admission statue 2 mois avant la date d'entrée.

## VALIDATION DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE

Ce document est à déposer, dûment complété en joignant les pièces obligatoires, au pôle inscription à l'adresse suivante : Centre Communal d'Action Sociale – Direction Petite Enfance – 45 rue de la Marne – 86021 POITIERS Cedex. ①: 05 49 52 38 20, dans un Relais Petite Enfance situé dans les quartiers de Beaulieu, Bellejouanne ou Couronneries ou encore par mail : dir.pep@grandpoitiers.fr

Une fois votre demande traitée par le pôle inscription, vous recevrez par courrier une fiche d'inscription en liste d'attente.

Le règlement général de fonctionnement de la direction est disponible sur le site poitiers.fr (Onglet Education, enfance et Jeunesse / Petite enfance / Inscrire son enfant).