

Numéro Dossier :



Date enregistrement service :

Service Petite Enfance
Hôtel de Ville - Annexe Rotonde
6/8 rue des Filles Notre-Dame
61000 Alençon
Tél. :02 33 32 41 00

DEMANDE D'INSCRIPTION EN STRUCTURE PETITE ENFANCE

A. RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Situation Familiale : Marié Vie Maritale Séparé / Divorcé Célibataire

N° allocataire CAF/MSA		Quotient Familial	
Nombres d'enfants		Nombres d'enfants à charge CAF/MSA	

Si autre organisme de prestation familiale (Fournir un avis d'imposition) Nom de l'organisme :

Responsable 1 : M. Mme

Nom :
Prénom :
Date de naissance |_|_| / |_|_| / |_|_|

Adresse :
.....
.....
.....

Tél domicile |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_|

Tél portable |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_|

Adresse @mail :

Profession :

Nom employeur :

Adresse employeur :

Transport : Voiture Commun à pied

Observation / Situation professionnelle :

Responsable 2 : M. Mme

Nom :
Prénom :
Date de naissance |_|_| / |_|_| / |_|_|

Adresse :

Tél domicile |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_|

Tél portable |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_| | |_|_|

Adresse @mail :

Profession :

Nom employeur :

Adresse employeur :

Transport : Voiture Commun à pied

Observation / Situation professionnelle :

Dans le cas d'un déménagement :

Adresse actuelle :
Code postal / Ville :
Date d'arrivée sur la CUA :

La Communauté Urbaine d'Alençon est habilitée par la CAF pour accéder aux informations stipulées sur le service Cdap ou le site MSA, nécessaires aux traitements des dossiers familles.

Si vous ne souhaitez pas autoriser l'accès à votre dossier CAF ou MSA ou si vous ne leurs êtes pas affiliés, vous vous engagez à fournir les justificatifs de ressources permettant le calcul de votre quotient familial sur la base suivante :

« Le quotient est obtenu sur la base du revenu fiscal de référence auquel s'ajoutent les prestations sociales et familiales (sauf allocation d'éducation de l'enfant handicapé, allocation de rentrée scolaire et prestations liées au logement). La somme totale sera divisée par le nombre de parts. »

Date :

Signature du ou des parents :

Mention CNIL :

Les informations recueillies lors de l'inscription sont collectées pour la gestion des établissements d'accueil du jeune enfant de la Communauté Urbaine d'Alençon. La base légale du traitement repose sur des prérogatives de mission de service public. La communication des informations est obligatoire pour pouvoir bénéficier du service public. Les données sont destinées au service petite enfance de la Communauté Urbaine d'Alençon, et seront conservées le temps du traitement puis archivées conformément à la durée légale des archives municipales.

Conformément à la loi « informatique et libertés » modifiée, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de limitation, de portabilité et de rectification des informations vous concernant, d'un droit d'opposition pour des motifs légitimes.

Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courrier ou courriel accompagné d'un justificatif d'identité à: Communauté Urbaine d'Alençon - délégué à la protection des données - Place Foch CS 50362 61014 Alençon cedex ou dpo@ville-alencon.fr. Vous avez enfin la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Selon le règlement intérieur des structures petite enfance :

Chacun des critères d'admission se voit attribuer un nombre de points qui sont additionnés ou soustraits afin d'établir un classement pour l'attribution des places.

N°	Critères	Nombre de points	Justificatif fournit le :	Nombre de points acquis
1	Famille dont les deux parents travaillent ou famille monoparentale dont le parent travaille	10 points		
2	Demande facilitant l'obtention d'une formation ou le retour à l'emploi	10 points		
3	Problème de mobilité et proximité de la structure – facilité d'accès	5 points		
4	Famille orientée par le service de la PMI ou par un professionnel par rapport à des difficultés rencontrées par la famille (parent mineur, parent protégé, grande précarité ...)	7 points		
5	Demande d'admission pour une grossesse multiple ou plusieurs enfants d'une même famille	10 points		
6	Date de l'inscription	1 point par mois d'attente		
7	Famille fréquentant une structure petite enfance gérée par la CUA (dans la cadre d'un accueil occasionnel)	3 points		
8	Enfant en situation de handicap et/ou parent en situation de handicap	5 points		
9	Quotient familial inférieur à 224	5 points		
	Quotient familial compris entre 224 et 323	4 points		
	Quotient familial compris entre 324 et 562	3 points		
	Quotient familial compris entre 563 et 842	2 points		
	Quotient familial supérieur à 842	1 point		
10	Refus d'une place réservée après présentation de la demande à la commission d'admission de places en EAJE	Annulation des points acquis au titre du critère 6 « date d'inscription » à l'exclusion des bénéficiaires du critère 3		

Je reconnais avoir acquispoints à la date de dépôt de mon dossier.

Le/...../.....

Signature :

B. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT A INSCRIRE

Enfant né Nom : Prénom :

Date de naissance / /

Enfant à naître Date présumée de naissance : / /

En cas de naissance multiples, cocher cette case :

C. CHOIX DES STRUCTURES

Classer les structures, dans l'ordre de préférence :

Crèche Villeneuve : GRAINE DE MALICE		Multi accueil Perseigne : LE MONDE DES COULEURS	
Crèche des Assistantes Maternelles		Multi-accueil Montsort : MONTSORT A PETIT PAS	
Halte-Garderie des P'tis Bouts		Multi-accueil Courteille : LES PETITS LOUPS DE MER	

Accepte toutes les structures

Uniquement les structures demandées

D. CHOIX DES JOURS DE PRESENCE

Nombre de jours/semaine :

Variables :

Jours :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total Heures Hebdo
Horaires semaines paires	De : À :	De : À :	De : À :	De : À :	De : À :	
Horaires semaines impaires	De : À :	De : À :	De : À :	De : À :	De : À :	

E. **DATE D'ENTREE SOUHAITEE** : / /

F. RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous fait des recherches ou une demande pour un autre mode d'accueil :

Relais petite enfance

Assistante maternelle agréées ou Maison d'assistantes maternelles

Halte-Garderie, merci de préciser le nom de la structure :
.....

Autre, merci de préciser :
.....

Pièces à fournir :

- Acte de naissance
- Justificatif de domicile
- Contrat de travail
- Attestation de formation
- Attestation de Quotient Familial

Date de l'entretien :

Signature :