

RENSEIGNEMENTS POUR UNE PRE INSCRIPTION

En Etablissements d'Accueil du Jeune Enfant

Gérés par le Centre Communal d'Action Sociale

Service Petite Enfance

Pour l'enfant : Garçon Fille ; né(e) ou à naître le : à

Besoin à partir du pour un **Accueil Régulier**, avec des jours fixes
ou pour un **Accueil Occasionnel** en journée ou demi-journée non fixe

PARENT 1 : <input type="checkbox"/> père, <input type="checkbox"/> mère ; <input type="checkbox"/> autre		PARENT 2 : <input type="checkbox"/> père, <input type="checkbox"/> mère ; <input type="checkbox"/> autre	
Nom :		Nom :	
Nom de jeune fille :		Nom de jeune fille :	
Prénom :		Prénom :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Commune de naissance :		Commune de naissance :	
Département de naissance :		Département de naissance :	
Adresse :		Adresse : (si différente du parent 1)	
Quartier :		Quartier :	
Tél. domicile :		Tél. domicile (si différent de P1)	
Tél. portable :		Tél. portable :	
Adresse E-mail :		Adresse E-mail :	
Situation de famille (*) :		Situation de famille (*) :	
(*) Célibataire, concubin(e), marié(e), pacsé(e), séparé(e), divorcé(e), veuf/veuve			
Régime allocataire : CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>		Régime allocataire : CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>	
N° allocataire :		N° allocataire :	
Activité (profession, stagiaire...) :		Activité (profession, stagiaire...) :	
Employeur/organisme de référence :		Employeur/organisme de référence :	
Adresse :		Adresse :	
Tél. lieu d'activité :		Tél. lieu d'activité :	
Quel nom doit figurer en 1 ^{er} sur les factures ? Parent 1 <input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/>			
Nombre d'enfants [] dont [] à charge		Nombre d'enfants [] dont [] à charge	
Rang de l'enfant inscrit : 1 ^{er} <input type="checkbox"/> ; 2 ^{ème} <input type="checkbox"/> ; 3 ^{ème} <input type="checkbox"/> ; 4 ^{ème} <input type="checkbox"/> ; 5 ^{ème} <input type="checkbox"/> ; autre			

- Etablissement(s) demandé(s) : Classez de 1 à 3 vos choix, par ordre de préférence, parmi les établissements suivants :

- Multi accueil (crèche collective) : **Angélique** **Mérodie** **Mûrier** **Orangerie**
- Service d'accueil familial (accueil chez une Assistante Maternelle + ateliers collectifs) : **Farandole**
- Halte-Garderie (accueil occasionnel uniquement, sur réservation) : **A Petits Pas**

- ou Choix indifférent

Moyen de locomotion : voiture transport en commun autres (à préciser)

Avez-vous **actuellement** un enfant dans une structure : si oui, laquelle

Horaires demandés : ⇨ Si horaires fixes :

Horaires	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Arrivée					
Départ					

⇨ Si horaires variables : Que pouvez-vous donner comme indications sur votre besoin ?

.....

Le règlement de fonctionnement est consultable sur le site www.vivre-a-niort.com et au Relais Petite Enfance
2 rue Pieter Bruegel à Niort.

Fait à le

Signature :

TSVP →

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées dans le but de constituer votre dossier de demande de pré-inscription pour l'accueil de votre enfant, ainsi que son suivi, dans l'un des établissements d'accueil du jeune enfant géré par le Centre Communal d'Action Sociale de Niort. L'adresse mail permet au service Petite Enfance de pouvoir vous joindre en cas de besoin.

Le CCAS est responsable des données collectées. Ces données sont utilisées uniquement par le service Petite Enfance de Niort. Elles sont conservées sur toute la période d'instruction du dossier, puis si une place est attribuée, sur toute la période d'accueil de l'enfant jusqu'à 7 ans maximum.

Vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le Délégué à la Protection des Données :

Par courrier électronique à : protectiondonneespersonnelles@agglo-niort.fr

Par courrier : à l'attention de la Déléguée à la Protection des Données, COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION DU NIORTAIS 140, rue des Equarts CS28770 79027 NIORT 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