

Cadre réservé au service

Orientation par ASE/PMI : ☐ oui ☐ non

N° inscription :

Date réception dossier :

Dossier complet : ☐ oui ☐ non

Issue du dossier :

DOSSIER DE DEMANDE DE PLACE EN CRECHE

I. Renseignements sur l'enfant à inscrire

• **Enfant déjà né :**

Nom.....Prénom.....

Date de naissance/...../.....

Sexe : ☐ M ☐ F

Mode de garde actuel :

• **Enfant à naître :**

Date présumée de naissance/...../.....

☐ Naissance multiple :

II. Renseignements concernant les parents

Responsable légal 1 Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage.....

Nom de jeune fille

Prénom

Date de naissance :/...../.....

N° allocataire CAF ou MSA :

Porteur de handicap : ☐ oui ☐ non

Lien avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère

☐ autre (précisez) :

Adresse actuelle :

CP.....Ville.....

Future adresse :

Date d'emménagement :/...../.....

Tél :

Portable :

Email :

Responsable légal 2 Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage.....

Nom de jeune fille

Prénom

Date de naissance :/...../.....

N° allocataire CAF ou MSA :

Porteur de handicap : ☐ oui ☐ non

Lien avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère

☐ autre (précisez) :

Adresse actuelle :

CP.....Ville.....

Future adresse :

Date d'emménagement :/...../.....

Tél :

Portable :

Email :

Situation professionnelle

Exercez-vous une activité professionnelle ?

☐ oui ☐ non

◆ **Si oui** :

Profession exercée :

Adresse du lieu de travail.....

Horaires :

Temps de trajet aller :

Retour :

◆ **Si non** :

Etes-vous en recherche d'emploi ? ☐ oui ☐ non

Etes-vous actuellement en formation ? ☐ oui ☐ non

Situation professionnelle

Exercez-vous une activité professionnelle ?

☐ oui ☐ non

◆ **Si oui** :

Profession exercée :

Adresse du lieu de travail.....

Horaires :

Temps de trajet aller :

Retour :

◆ **Si non** :

Etes-vous en recherche d'emploi ? ☐ oui ☐ non

Etes-vous actuellement en formation ? ☐ oui ☐ non

III. Renseignements concernant la famille

Nombre d'enfants à charge :




Enfant(s) porteur(s) de handicap à charge : ☐ oui ☐ non Nombre :

Situation familiale du foyer : ☐ En couple ☐ Parent isolé

Des frères et sœurs fréquentent-ils actuellement une crèche de la Communauté de Communes Médoc Estuaire : ☐ oui ☐ non

IV. Renseignements sur l'accueil souhaité

❖ Le choix de la structure

		Numérotez par ordre de préférence (plusieurs choix possibles)
	Multi-accueil Petits Pas, 17 allée Grammont au PIAN-MEDOC Ouverture de 8h à 18h Capacité : 30 places	
	Multi-accueil Petits Bouchons, rue de la Longua à LUDON Ouverture de 7h30 à 18h Capacité 30 places (dont 10 places en halte-garderie)	
	Micro crèche les Milous, 13 rue du Vieux Chêne à LAMARQUE Ouverture de 7h30 à 18h30 Capacité 10 places	

❖ Temps d'accueil souhaité :

Précisez le planning d'accueil souhaité, sachant que les jours sont ceux qui figureront au contrat. Ces informations sont **obligatoires** pour que votre inscription soit enregistrée.

	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Sans préférence de jours
Heures d'arrivée						Nombre de jours :
Heures de départ						Horaires :

PIECES A FOURNIR (photocopies) :

- ☐ La présente fiche de demande de place complétée ;
- ☐ L'acte de naissance de l'enfant (pour une naissance à venir, à fournir dès la naissance du bébé) ;
- ☐ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer ou facture électricité/gaz, charges de copropriété, acte de vente);
- ☐ Situation professionnelle :
 - ☐ Pour les salariés : dernier bulletin de salaire
 - ☐ Pour les demandeurs d'emploi : dernière attestation Pôle Emploi
 - ☐ Pour les étudiants : carte d'étudiant de l'année en cours
 - ☐ Pour les personnes en formation : attestation de formation
 - ☐ Pour les professions libérales : dernier bordereau de cotisations URSSAF ou RSI
- ☐ Justificatif du régime allocataire CAF ou MSA
- ☐ En cas de séparation : justificatif des conditions de garde de l'enfant (convention, jugement...)
- ☐ Pour les enfants ou parents porteurs de handicap : justificatif (notification MDPH ou carte d'invalidité)

Je, Nous, soussigné(s),certifions que les renseignements portés sur la présente fiche et les justificatifs fournis sont exacts et nous engageons à signaler toute modification de notre situation dans les meilleurs délais.

Date :

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Communauté de Communes Médoc Estuaire pour l'inscription au sein des EAJE. Les destinataires des données collectées sont le Pôle Service au Public. Les données sont conservées 3 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la CdC par mail contact@medoc-estuaire.fr ou par courrier au 26 rue de l'Abbé Frémont, 33460 Arsac.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE

Ce dossier de demande de place complété est à retourner, accompagné des pièces justificatives :

- ♦ **Par courrier** : Communauté de Communes Médoc Estuaire, Pôle Service au Public, 26 rue de l'abbé Frémont 33460 ARSAC
- ♦ **Ou par mail** : contact@medoc-estuaire.fr
- ♦ **Ou à déposer directement à l'accueil de la Communauté de Communes Médoc Estuaire**, 26 rue de l'abbé Frémont 33460 ARSAC. Horaires : Lundi au Vendredi 8h30-12h (fermé les après-midi).

Tous les renseignements demandés sont nécessaires au bon traitement de votre demande.
Seuls les dossiers comportant toutes les informations et pièces justificatives requises seront instruits lors de la procédure d'attribution des places.

Une fois le dossier reçu (et si celui-ci est complet), vous recevrez un accusé de réception du Pôle Service au Public confirmant que votre demande a bien été prise en compte.

Toutes les demandes sont ensuite examinées en commission d'admission annuelle, qui s'appuie sur les critères suivants pour attribuer les places (*conformément à la délibération n°DL2021_3009_11 du 30 septembre 2021*):

		Points
Critères liés à la situation professionnelle	Couple ou parent isolé qui travaille	20
	Parent en recherche d'emploi ou en formation	15
Critères familiaux et sociaux	Famille habite sur le territoire de la CdC	30
	Famille orientée par la PMI ou l'ASE	15
	Enfant porteur de handicap ou maladie chronique	25
	Autre enfant ou parent porteur de handicap ou maladie chronique	5
	Famille monoparentale	15
	Parent mineur	15
	Naissance multiple	10
	Frère ou sœur déjà présent en crèche pour la même période que l'enfant à inscrire	10

En cas d'égalité de points entre plusieurs familles, l'antériorité de la demande sera prise en compte.

La situation des familles peut avoir changé entre l'inscription et la commission d'attribution des places en structures collectives. Un courrier sera donc envoyé aux familles en amont de cette commission afin de remettre leur dossier à jour et réajuster la pondération le cas échéant.

Les parents sont informés de la décision de la commission par courrier postal.

Attention, le nombre de demandes de places étant supérieur aux capacités d'accueil, nous vous conseillons de vous rapprocher en parallèle de nos Relais Petite Enfance qui pourront vous accompagner dans votre recherche d'un mode d'accueil individuel.

Mme THEPAULT 07-88-27-93-48 rpe.macau@medoc-estuaire.fr ou Mme MOREAU 06-71-07-99-54 rpe.lepian@medoc-estuaire.fr

Nous vous invitons également à consulter le site « **monenfant.fr** », portail piloté par les CAF, qui vous donnera toutes les informations nécessaires et vous permettra de calculer les aides et simuler notamment le coût d'une place en crèche.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter de Mme TREMBLIER, assistante du Pôle Service au Public, au 05-24-73-14-99 ou k.tremblier@medoc-estuaire.fr