



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION DEFINITIVE
CRECHES FAMILIALES, ACCUEIL COLLECTIF, MULTI-ACCUEIL**

CADRE RESERVE A LA PETITE ENFANCE (NE PAS REMPLIR)

Date du dépôt d'inscription : N° Ciril:..... N° Dossier :

A REMPLIR PAR LA FAMILLE

Date d'arrivée sur la commune : Nombre d'enfants à charge :

Date d'accueil souhaitée :

ENFANT CONCERNE :

Nom : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance : Lieu :

ENFANT(S) A NAÎTRE :

Accouchement prévu le Date congé maternité :

Autre enfant en liste d'attente : OUI NON N° de dossier :

Numéro d'allocataire CAF :

SITUATION FAMILIALE

MADAME		MONSIEUR	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Tél. :		Tél. :	
Courriel :@.....		Courriel :@.....	
Véhicule <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Véhicule <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession	CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/>	Profession	CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/>
Employeur	Intérim <input type="checkbox"/>	Employeur	Intérim <input type="checkbox"/>
Ville	Recherche d'emploi <input type="checkbox"/>	Ville	Recherche d'emploi <input type="checkbox"/>

1. CRECHE

Nombre de jours : 1 2 3 4 5
(Cochez une seule case)

Les horaires annoncés seront ceux pris en compte en commission si votre dossier est sélectionné.

Ouverture : 7h30/19h du lundi au jeudi et 7h30/18h le vendredi.

JOURS	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

2. MULTI-ACCUEIL

Parents en recherche d'emploi, formation, désirant de la socialisation

Possibilité de : 1 jour ou 2 demi-journées (en fonction des disponibilités et des âges).

Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/> 9h00/12h00
Jeudi <input type="checkbox"/>	8h00/17h00	Vendredi <input type="checkbox"/> 8h00/12h00 & 14h00/17h00

L'attribution des points ne pourra se faire que sur présentation des justificatifs demandés.

CRITERISATION

A – LIEN AVEC LA COMMUNE : UN DES PARENTS AYANT LA GARDE DE L'ENFANT (SOUS RESERVE DE JUSTIFICATIFS) <input type="checkbox"/> Est domicilié à Bezons <input type="checkbox"/> Travaillant sur Bezons ou aîné scolarisé <input type="checkbox"/> Non concerné	G - AINE DEJA EN STRUCTURE AU MOMENT DE LA PROPOSITION ET PRESENT L'ANNEE SUIVANTE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NON
B – COMPOSITION FAMILIALE <input type="checkbox"/> Couple dont les deux parents travaillent <input type="checkbox"/> Couple dont un parent travaille <input type="checkbox"/> Couple sans activité <input type="checkbox"/> Famille monoparentale en activité <input type="checkbox"/> Famille monoparentale sans activité	H – SUIVI SOCIAL <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NON Si oui, Mme/M. :
C – SITUATION PARTICULIERE DES PARENTS (Mineurs/Handicap) ? <input type="checkbox"/> Parent mineur <input type="checkbox"/> Parent ou fratrie porteur de handicap <input type="checkbox"/> Non concerné	I – ANTERIORITE DE LA DEMANDE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NON
D – ENFANT PORTEUR DE HANDICAP <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NON	J – DATE DEPOT DU DOSSIER <input type="checkbox"/> 7 mois de grossesse <input type="checkbox"/> 9 mois de grossesse <input type="checkbox"/> 8 mois de grossesse <input type="checkbox"/> Après naissance
E – NAISSANCES MULTIPLES <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NON	K – RUPTURE MODE DE GARDE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NON
F – ADOPTION <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NON	L - SITUATION D'URGENCE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NON

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Je refuse que la Direction de la petite enfance communique ces informations au Service Social Départemental (SSD) si besoin et à la Direction de la crèche d'insertion « Caramel ».

Je n'autorise pas le service administratif à utiliser mon adresse mail et mon numéro de portable pour m'adresser des informations par sms ou mail.

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.

Je soussigné(e)..... certifie que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts et je m'engage à signaler toute modification de ma situation **par courrier**, avec les pièces justificatives, à l'adresse suivante : **Hôtel de ville – Direction de la petite enfance – 6 avenue Gabriel Péri CS 30122 – 95875 Bezons Cedex.**

J'ai pris bonne note que le dépôt de ce dossier vaut pour une inscription, soit en crèche familiale, soit en crèche collective, en fonction des disponibilités. Cette demande ne vaut pas engagement à la mairie à me proposer une solution et qu'il convient de prendre contact également avec la Protection Maternelle et Infantile (PMI) et le secteur privé pour envisager toutes les possibilités d'accueil.

Date de la mise à jour :

Signature des parents

DOSSIER VALABLE JUSQU'AU 31 DECEMBRE 2021 - A RENOUELER A PARTIR DU 1^{er} DECEMBRE 2021