DOSSIER DE DEMANDE DE PLACE EN CRECHE

Tous les champs doivent être renseignés pour l'enregistrement de la demande. Vous devez résider sur la commune. Tout dossier incomplet ne sera pas étudié par la commission d'attribution.

Enfant

Nom : …… Prénom(s) : ……

Date de Naissance ou date présumée d'accouchement : ……

Lieu de naissance : …….. Sexe : ❑ Masculin ❑ Féminin

Mode de garde actuel :

❑ Parents ❑ famille ❑ accueil collectif ❑ assistante maternelle ❑ autre (à préciser) : ……

Situation de handicap : ❑ OUI ❑ NON

Avez-vous déjà un enfant inscrit dans cet établissement ? ❑ OUI ❑ NON

Si oui, combien en avez-vous ? ……

Nombre de frères et sœurs (- 18 ans) :

Nom	Prénom	Date de naissance	Scolarisé à Coupvray

Vos besoins d'accueil

Vous avez besoin d'un accueil : ❑ à temps plein (5 jours) ❑ à temps partiel (de 1 à 4 jours) ❑ occasionnel

Jours/heures demandés :

Toute modification du nombre de jours et, ou d'horaires devra être signalée au service petite enfance de la Mairie de Coupvray avant la commission d'attribution. Passée cette dernière aucune modification ne sera possible.

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires					

Date d'entrée souhaitée : …… Flexibilité des jours de garde : ❑ OUI ❑ NON

Coordonnées des parents

- **Parent 1 :**

Nom/Prénom : ……

Date de naissance : ……

Adresse : ……

Téléphone : ……

Mail : ……

Profession et lieu de travail : ……

Êtes-vous véhiculé : ❑ OUI ❑ NON

- **Parent 2 :**

Nom/Prénom : ……

Date de naissance : ……

Adresse : ……

Téléphone : ……

Mail : ……

Profession et lieu de travail : ……

Êtes-vous véhiculé : ❑ OUI ❑ NON

Renseignements divers

Date d'arrivée dans la commune : ……

Situation familiale : ❑ célibataire ❑ marié ❑ pacsé ❑ en concubinage

Numéro allocataire CAF : ……

Pièces à fournir

❑ Livret de famille complet

❑ *Justificatif de domicile de moins de 3 mois (Facture EDF, SAUR, Loyer, téléphone fixe)

❑ Dernier avis d'imposition du foyer

❑ Notification MDPH ou notification médicale spécialisée

❑ Attestation allocataire CAF (avec le numéro allocataire et composition de la famille)

❑ *Attestation employeurs des 2 parents de moins de 3 mois ou attestation pôle emploi/RSA/attestation de formation/ attestation de scolarité.

**Ces 2 justificatifs seront à retransmettre avant le passage en commission.*

Observation ou situation particulière que vous souhaitez porter à notre connaissance :

……
……
……
……
……
……
……
……
……

☐ **Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. Toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande et/ou le retrait de la place éventuellement attribuée.**

Fait à …… Le …… Signature :

Partie réservée à l'administration : Nombre de passage en commission : 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et / ou informatique par la Commune de Coupvray afin d'enregistrer et attribuer les places en crèche. Elles sont collectées par le service enfance jeunesse et sont destinées à ses agents ainsi que ceux de la crèche. Elles sont conservées pendant 5 ans si la demande est retenue ou 3 ans si la demande est refusée. La base juridique du traitement est la mission d'intérêt public.
Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'opposition et de limitation en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. 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.