

PRÉ-INSCRIPTION CRÈCHE / ASSISTANTE MATERNELLE

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE* : _____

(*destiné à l'administration)

Espace familles RPE nord RPE sud RPE centre

ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE/ACCOUCHEMENT : _____ SEXE : FILLE GARÇON

MODE DE GARDE ACTUEL* : VOUS-MÊME(S) FAMILLE/AMIS GARDE À DOMICILE ASSISTANTE MATERNELLE

(*enfant déjà né)

CRÈCHE MUNICIPALE CRÈCHE ASSOCIATIVE CRÈCHE PRIVÉE HALTE-GARDERIE

NOMBRE DE FRÈRE(S)/SOEUR(S) À CHARGE* : _____

(*au titre de l'avis d'imposition en cours)

ACCUEILLI(E.S) ACTUELLEMENT DANS L'UNE DE NOS CRÈCHES :

OUI NON SI OUI, PRÉCISEZ LAQUELLE : _____

HANDICAP / MALADIE CHRONIQUE : OUI NON

JUMEAUX OU 2 ENFANTS EN BAS-ÂGE : OUI NON

TRIPLÉS ET PLUS : OUI NON

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES : _____

BESOINS

DATE D'ENTRÉE SOUHAITÉE : _____

ACCUEIL : RÉGULIER OCCASIONNEL

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
ARRIVÉE	DÉPART	ARRIVÉE	DÉPART	ARRIVÉE	DÉPART	ARRIVÉE	DÉPART	ARRIVÉE	DÉPART

COCHEZ 3 CHOIX MAXIMUM PARMIS LES STRUCTURES CI-DESSOUS :

(*Les horaires indiqués correspondent aux horaires d'ouverture des structures. Il est demandé aux familles d'arriver à minima, 15 minutes avant l'heure de fermeture.)

CRÈCHES COLLECTIVES	CRÈCHE DU BOIS DES PROTESTANTS (7h30-19h00*)	
	CRÈCHE DES MINIMES (7h30-19h00*)	
	CRÈCHE DE LA PALLICE (7h30-19h00*)	
	MICRO-CRÈCHE DE MIREUIL (8h30-17h30*) 3 jours maximum	
CRÈCHES FAMILIALES (assistantes maternelles) 4 jours minimum	CRÈCHE DE VILLENEUVE LES SALINES (7h30-19h00*)	
	CRÈCHE DE MIREUIL (7h30-19h00*)	
AUTRES CRÈCHES (places achetées par la ville de La Rochelle)	CRÈCHE DE L'HÔPITAL (6h00-20h30*)	
	CRÈCHE LA MAISONNÉE DE JÉRICO (7h30-18h30*)	
ASSISTANTE MATERNELLE indépendante		

RESPONSABLES LÉGAUX

SITUATION FAMILIALE : MARIÉS CONCUBINAGE PACSÉS DIVORCÉS/SÉPARÉS VEUF(VE) PARENT ISOLÉ

RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

ADRESSE PRINCIPALE DE L'ENFANT (en cas de séparation) : RESP. 1 RESP. 2 GARDE ALTERNÉE

HANDICAP / MALADIE GRAVE : OUI NON

EN ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE : OUI NON

EN PARCOURS DE RÉINSERTION PRO : OUI NON

BÉNÉFICIAIRE DE MINIMA SOCIAUX : OUI NON

LIEU DE TRAVAIL :

MODE DE TRANSPORT :

Numéro d'allocataire CAF/MSA :

J'(Nous) autorise(ons) la Ville de La Rochelle à recueillir auprès de la CAF ou de la MSA les informations me(nous) concernant, afin de vérifier mon(notre) éligibilité aux tarifications spéciales et de simplifier mes(nos) démarches.

Je(Nous) déclare(ons) accepter que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées et traitées pour permettre les inscriptions aux différentes crèches.

Je(Nous) certifie(ons) l'exactitude des renseignements fournis et suis(sommes) en mesure de les justifier en cas d'attribution.

DATE :

RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

HANDICAP / MALADIE GRAVE : OUI NON

EN ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE : OUI NON

EN PARCOURS DE RÉINSERTION PRO : OUI NON

BÉNÉFICIAIRE DE MINIMA SOCIAUX : OUI NON

LIEU DE TRAVAIL :

MODE DE TRANSPORT :

Numéro d'allocataire CAF/MSA :

J'(Nous) autorise(ons) la Ville de La Rochelle à recueillir auprès de la CAF ou de la MSA les informations me(nous) concernant, afin de vérifier mon(notre) éligibilité aux tarifications spéciales et de simplifier mes(nos) démarches.

Je(Nous) déclare(ons) accepter que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées et traitées pour permettre les inscriptions aux différentes crèches.

Je(Nous) certifie(ons) l'exactitude des renseignements fournis et suis(sommes) en mesure de les justifier en cas d'attribution.

SIGNATURE(S) :

Formulaire à retourner à : inscription.creche@ville-larochelle.fr, rpe.nord@ville-larochelle.fr, rpe.sud@ville-larochelle.fr, rpe.centre@ville-larochelle.fr en fonction du lieu de votre rendez-vous.

Les données à caractère personnel ainsi collectées font l'objet d'un traitement dont le responsable est la ville de La Rochelle. Ce traitement de données est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public. Vos données sont collectées dans le cadre de la pré-inscription de votre enfant en crèche ou chez une assistante maternelle, et seront traitées par la Direction de l'Éducation de la Ville de La Rochelle que vous pouvez joindre par courriel à inscription.creche@ville-larochelle.fr. Le service informatique, ainsi que tout ses sous-traitants, pourront également accéder aux données aux seules fins de maintenance informatique. Le traitement ne prévoit pas de prise de décision automatisée, à l'exception des opérations de facturation. Vos données sont localisées sur le territoire de l'Union Européenne, elles seront conservées 5 ans au-delà de la présence de votre enfant dans nos structures. Conformément à la réglementation (UE) 2016/679 du Parlement Européen en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation de traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en adressant un courriel à l'adresse du responsable de traitement indiqué précédemment, en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles dpd@ville-larochelle.fr ou auprès de la CNIL.