

## *Fiche d'inscription en liste d'attente pour les crèches*

### **A savoir pour compléter cette fiche :**

Cette fiche d'inscription vous permet de demander une place dans l'une des **2 crèches collectives gérées pour le compte de la Mairie** par People and Baby :

- **A Saute-Mouton** : Place Carnot – accueil des enfants **à partir de 4 mois**
- **La Maison des Poupons** : Centre Commercial Butte-Montceau – accueil des enfants **à partir de 4 mois**

Les deux structures sont ouvertes du lundi au vendredi, de 7h30 à 18h30.

La Maison des Poupons est un mode **d'accueil collectif (crèche) et un mode d'accueil familial** (chez un(e) Assistant(e) Maternel(le) rattaché(e) à la structure).

### **Critères d'attribution des places**

L'attribution des places disponibles se fait selon les critères suivants :

#### **Critères relatifs à la situation des parents :**

- **Un parent au moins doit résider sur la commune d'AVON**
- **Le parent est mineur ou étudiant**
- **Le parent est porteur de handicap ou en longue maladie**
- **Le parent est agent de la ville ou du CCAS**
- **Le parent est bénéficiaire du RSA ou des minima sociaux** <sup>[1]</sup>

#### **Critères relatifs à l'enfant:**

- **L'âge de l'enfant**
- **Les naissances multiples**
- **L'enfant est porteur de handicap**
- **L'enfant est suivi par l'aide sociale à l'enfance ou orienté par la Protection Maternelle et Infantile (PMI)**

#### **Critères relatifs aux conditions d'accueil :**

- **Le type d'accueil demandé (occasionnel, régulier, familial, collectif...)**
- **Les jours et horaires d'accueil souhaités**

Le fait qu'une famille ait déjà eu un enfant accueilli dans un multi-accueil ne constitue pas un critère prioritaire pour l'accueil d'un 2<sup>ème</sup> enfant. Les mêmes critères que ceux précédemment décrits sont appliqués.

<sup>[1]</sup> En vertu du décret 2009-404 du 15 avril 2009 relatif notamment à l'accueil des jeunes enfants des personnes en insertion sociale ou professionnelle, les établissements et services d'accueil des enfants de moins de six ans doivent garantir l'admission d'un nombre déterminé d'enfants à la charge des bénéficiaires des minima sociaux. En application de ce décret, la structure réserve au moins une place, par tranche de vingt places d'accueil, à la charge des bénéficiaires de l'allocation de Revenu Minimum d'Insertion, de l'Allocation Parent Isolé, de l'Allocation de Solidarité Spécifique ou des primes forfaitaires instituées par la législation en vigueur.

## **Modalités d'attribution des places**

Les places sont attribuées par une commission d'attribution qui n'a pas connaissance des noms sur la liste d'attente (anonymat). La commission décide des attributions de places **pour la rentrée en septembre**. Cette même commission arrête une liste d'attente, au cas où des places se libèrent en cours d'année.

La commission d'attribution se réunit 2 fois dans l'année, courant novembre et courant avril. Les familles retenues sont informées par courrier de la suite donnée à leur demande de place.

*Pour être maintenu sur liste d'attente, il est nécessaire de confirmer votre demande en mars et en octobre par mail à :*

[rpeleslutinsdelavallee@pays-fontainebleau.fr](mailto:rpeleslutinsdelavallee@pays-fontainebleau.fr)

Date d'inscription :

Dossier N° :

**1- Renseignements concernant l'enfant :**

**Enfant à naître :**

**Enfant né :**

Nom :

Nom :

Date de naissance prévu :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :  Féminin  Masculin

Enfant en situation de handicap ou maladie chronique :  Oui  Non

Gémellité :  Oui  Non

**2- Renseignements concernant la famille :**

**Situation de la famille**

Marié(e)s  Célibataire(s)  Veuf (ve)  Pacsé(e)s  Vie maritale  Séparé(e)s  Divorcé(e)s

<b>Parent 1</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<b>Parent 2</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
CP et Ville :	CP et Ville :
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :
Porteur d'un handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Porteur d'un handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Précision : .....	Précision : .....

**Situations professionnelles**

<b>Parent 1</b>	<b>Parent 2</b>
Profession ou Etudes :	Profession ou Etudes :
Employeur :	Employeur :
Lieu d'exercice de l'emploi :	Lieu d'exercice de l'emploi :
<input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi et percevant : <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Prime d'Activité <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> Etudiant(e)	<input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi et percevant : <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Prime d'Activité <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> Etudiant(e)
<input type="checkbox"/> En congé parental	<input type="checkbox"/> En congé parental

**Composition de la famille (frères ou sœurs):**

Nom et Prénom	Date de naissance

**3- Renseignements concernant vos besoins en termes d'accueil :**

Date d'entrée souhaitée en structure d'accueil : .....

- Accueil collectif     Accueil familial (assistant(e) maternel(le) rattaché(e) à La Maison des Poupons)  
 Indifférent

**Remplir ce premier tableau de souhaits principaux :**

A temps plein : (à partir de 7h30 jusqu'à 18h30)	Possibilité de ½ journée (11h-18h30)	
Lundi : de ....h..... à ....h.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Mardi : de ....h..... à ....h.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Mercredi : de ....h..... à ....h.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Jeudi : de ....h..... à ....h.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Vendredi : de ....h..... à ....h.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Dans l'hypothèse où nous ne pourrions répondre que partiellement à votre demande, accepteriez-vous des propositions de notre part pour :

- 1 jour semaine     2 jours semaine     3 jours semaine     4 jours semaine     5 jours semaine

**Mode de garde actuel (si enfant déjà né) :**

- Parents  
 Autre solution familiale  
 Assistant(e) Maternel(le)     Avon     Autre commune  
 Autre : .....

**Observations :** \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---



---

Si vous rencontrez des difficultés à compléter cette demande vous pouvez contacter l'Animatrice du RPE par mail : [rpeleslutinsdelavallee@pays-fontainebleau.fr](mailto:rpeleslutinsdelavallee@pays-fontainebleau.fr)

**Nom et Signature du parent**  
(Avec la mention lu et approuvé)