



PRESTO+

CRÈCHES

DOSSIER FAMILLE

3 PIÈCES À PRÉSENTER

1 - Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Taxe d'habitation ou *facture gaz/électricité* ou *assurance habitation* ou *quittance de loyer* (hors quittance délivrée par un particulier) ou *facture téléphone fixe* ou *abonnement internet* ou *bail d'un organisme* ou *taxe foncière*.

2 - Justificatif d'état civil

- *Extrait d'acte de naissance* avec filiation du bénéficiaire ou *livret de famille* ou
- *Certificat médical* attestant de la grossesse et de la date présumée de l'accouchement ou *Cerfa* de déclaration de grossesse pour les inscriptions en crèche dès le 4^e mois de grossesse ou *document émanant d'une administration CAF ou sécurité sociale attestant de la grossesse* (date de début).

3 - Justificatif de ressources

- *Attestation CAF* pour les allocataires du régime général
- *Avis d'imposition N-1 sur les revenus N-2* et copie du *livret de famille à jour* mentionnant les enfants à charge pour les non allocataires CAF

RESPONSABLE 1 (responsable du dossier)

Père Mère Autre responsable légal

Civilité :

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

Allocataire CAF : oui non

N° d'allocataire :

RESPONSABLE 2

Père Mère Autre responsable légal

Civilité :

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

Allocataire CAF : oui non

N° d'allocataire :

Nombre d'enfants à charge au sens des prestations familiales :

Le montant horaire de la participation familiale est défini par un taux de participation familiale appliqué aux ressources de la famille et modulé en fonction du nombre d'enfants à charge au sens des prestations familiales, sur la base du barème défini par la Caisse Nationale des Allocations Familiales (CNAF). Les taux de participation familiale applicables sont définis dans la circulaire en vigueur. Pour les allocataires CAF, fournir obligatoirement la dernière attestation CAF. Pour les non allocataires CAF, fournir obligatoirement le dernier avis d'imposition du foyer.



PRÉINSCRIPTION CRÈCHE

1 - INFORMATIONS RELATIVES À L'ENFANT

Sexe : Masculin Féminin

Nom : Prénom* :

Date de naissance* : / / Lieu de naissance :

Domicile :

* Pour un enfant à naître, indiquer la date de naissance présumée et mention du prénom non obligatoire

2 - VOTRE SITUATION

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre et profession intellectuelle supérieure <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En formation/stage/insertion date : durée : <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre et profession intellectuelle supérieure <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> En formation/stage/insertion date : durée : <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle
Situation maritale : Indiquer : Marié(e), divorcé(e), séparé(e), pacsé(e), veuf(ve) ou autre.	Situation maritale : Indiquer : Marié(e), divorcé(e), séparé(e), pacsé(e), veuf(ve) ou autre.
Mode de déplacement :	Mode de déplacement :
Mode de garde actuel de l'enfant :	

Les informations et justificatifs recueillis font l'objet d'un traitement destiné à la délivrance des prestations demandées. Ils sont protégés et seront conservés pendant la durée légale et celle de leur utilité. Les destinataires en sont les services de la Ville délivrant ces prestations. Conformément au Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez sous conditions et sauf conditions d'un droit d'accès, de rectification d'effacement de portabilité d'opposition de limitation des traitements, de retrait de votre consentement à tout moment, et de réclamation auprès de la CNIL. Pour exercer vos droits, contactez-nous par courrier à la mairie de Montpellier - 1, place Georges Frêche - 34267 Montpellier Cedex 2, ou par mail à l'adresse donneespersonnelles@ville-montpellier.fr.

3 - VOS BESOINS EN MODE DE GARDE

La liste des lieux d'accueil est disponible sur le site de la Ville www.montpellier.fr puis Démarche/Inscription en crèche.

■ ACCUEIL RÉGULIER

L'accueil régulier fait l'objet d'un contrat d'accueil. Il s'agit d'un accueil dont le rythme est prévu et organisé de manière régulière sur plusieurs semaines.

Date souhaitée d'entrée de l'accueil municipal : / /

Choix du lieu d'accueil : **3 choix possibles** tous modes de garde confondus.

Indiquer le nom de l'établissement souhaité pour l'accueil collectif ou la mention «SAF» pour l'accueil individuel, par ordre de préférence.

- **ACCUEIL COLLECTIF** (crèche ou multi-accueil). *Mentionnez le nom de l'établissement.*
- **ACCUEIL INDIVIDUEL** (service d'accueil familial municipal). *Portez la mention «SAF».*

Choix 1
Choix 2
Choix 3

Merci de cocher les créneaux d'accueil souhaités par demi-journée et par jour :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					

■ ACCUEIL OCCASIONNEL

L'accueil occasionnel ne fait pas l'objet d'un contrat d'accueil. Il répond à des besoins d'accueil ponctuels, généralement de courte durée (une à deux demi-journées par semaine).

Une fois la préinscription faite, s'adresser directement auprès du multi-accueil de votre secteur d'habitation pour solliciter une réservation de place d'accueil.

Mentionnez le nom du multi-accueil de votre secteur d'habitation :

Bénéficiez-vous de l'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH) pour cet enfant : oui non

Renseignements complémentaires :

Date : / /

Nom, Prénom du signataire:

Signature