

# MULTI-ACCUEIL

## « Les pieds dans l'herbe »



☎ 04.76.37.20.92

✉ [creche.chimilin@valsdudauphine.fr](mailto:creche.chimilin@valsdudauphine.fr)



**Cette pré-inscription n'engage pas la Communauté de communes.**

L'inscription définitive ne pourra intervenir qu'après la procédure d'admission.

### Définition du Multi-accueil :

Structure collective mixte, recevant simultanément des enfants en accueil régulier (crèche) ou occasionnel (halte-garderie) dont l'âge est compris entre 0 et 4 ans.

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : .....  
Prénom(s) : .....  
*si plusieurs prénoms, merci d'ajouter « ; » entre chaque prénom*

Date de naissance ou (naissance prévue) : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Date souhaitée d'entrée en crèche : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

### Représentant 1

Nom : .....  
Prénom(s) : .....  
*si plusieurs prénoms, merci d'ajouter « ; » entre chaque prénom*

Adresse : .....  
.....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Téléphone fixe : |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

Téléphone portable : |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

Adresse email : .....

En activité professionnelle

En recherche d'emploi

Autre  A préciser : .....

### Représentant 2

Nom : .....  
Prénom(s) : .....  
*si plusieurs prénoms, merci d'ajouter « ; » entre chaque prénom*

Adresse : .....  
.....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Téléphone fixe : |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

Téléphone portable : |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|

Adresse email : .....

En activité professionnelle

En recherche d'emploi

Autre  A préciser : .....

## COMPOSITON DE LA FAMILLE

Nom et prénom	Date de naissance	Lien de parenté <i>Père - Mère - Frère - Sœur</i>

## REVENUS


Indiquer les revenus du/des représentant(e)(s) légal/légaux pour une évaluation de la participation familiale

**Ressources prises en compte pour la détermination des revenus :**

Avis d'imposition de l'année (N-2), ligne « total des salaires et assimilés »

(exemple : pour l'année 2020, avis d'impôt 2019 sur les revenus 2018)

Revenus du foyer (total des salaire et assimilés)	
	Montant
Représentant 1	
Représentant 2	
Total	

 Ces informations seront confirmées au moment de l'établissement du contrat d'accueil. Faute de présentation des justificatifs, la participation financière maximale sera appliquée

## VOS BESOINS DE GARDE

Merci de cocher les cases correspondantes à la présence de l'enfant au sein de notre site.  
**Un maximum de 10 h par jour est recommandé pour le bien-être de l'enfant**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h30-08h00					
08h00-09h00					
09h00-10h00					
10h00-11h00					
11h00-12h00					
12h00-13h00					
13h00-14h00					
14h00-15h00					
15h00-16h00					
16h00-17h00					
17h00-18h00					
18h00-18h30					

## VOS BESOINS DE GARDE EXCEPTIONNELS

Nombre de congés annuels souhaités pour l'enfant en plus des fermetures de la structure (*pour information, la crèche est fermée 3 semaines en aout, une semaine en fin d'année et pour le Pont de l'Ascension*)

	Oui (à préciser)	Non
Ponts	* * *	
RTTs	* * *	
Autres	* * *	

Situations particulières / Observations (*en recherche d'emploi, horaires décalés, situations sociales particulières...*):

.....

.....

.....

.....

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A DESTINATION DES REPRESENTANTS

### LEGAUX

Nous vous demandons de contacter la Directrice de la structure **une fois par mois** après réception de votre dossier (mail ou téléphone) pour confirmer que votre demande est toujours d'actualité et/ou nous indiquer si des modifications sont à apporter.

Les dossiers doivent être retournés **avant le 1<sup>er</sup> avril de l'année en cours**, pour être pris en compte à la commission d'admission du mois d'avril (attribution des places pour la rentrée de septembre)

Justificatifs à joindre :

- Justificatif de domicile
- Avis d'imposition sur les revenus de l'année N-2

**En cas de réponse négative** à votre demande, vous serez contacté par le service Relais assistants maternels (RAM), pour vous accompagner dans votre recherche d'un mode de garde.

### INFORMATION RELATIVE A L'UTILISATION DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL (RGPD)

Les informations recueillies obligatoires dans le présent dossier de préinscription feront l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des préinscriptions. Peuvent être destinataires des données, dans la limite de leurs attributions respectives :

- Les élus ayant reçu une délégation en ce sens et les agents en charge des services petite enfance, enfance et administratifs de la collectivité
- La Directrice de la structure
- Durée de conservation des données : Elle ne pourra excéder une période de 3 ans

## DROITS DE LA PERSONNE ET CONSENTEMENT

---

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi qu'un droit d'opposition. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment auprès de la Communauté de communes des Vals du Dauphiné, 22 rue de l'hôtel de ville- BP 90077, 38353 La Tour du Pin Cedex, 04.74.97.05.79, ou en contactant notre délégué à la protection des données [rgpd@valsdudauphine.fr](mailto:rgpd@valsdudauphine.fr). Le consentement express lié aux conditions d'usage des informations à la préinscription pourra être retiré à tout moment.

Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au RGPD ci-dessus et donner mon consentement.

A

Le

### Signatures

Représentant 1

Représentant 2

Date de réception du dossier : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Visa de la crèche