

## DOSSIER D'INSCRIPTION SERVICE PETITE ENFANCE

Date de réception du dossier : .....



**Ce dossier est soumis à une commission d'attribution pour validation de la place d'accueil.**

### Représentant légal 1

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : .....

Mail : .....

Profession : .....

Employeur : .....

### Représentant légal 2

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : .....

Mail : .....

Profession : .....

Employeur : .....

### Enfant 1 A INSCRIRE

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance (ou prévision date de naissance) : .....

Autorité parentale :  conjointe  mère  père  alternée  autre (précisez) : .....  
*Justificatif du jugement à fournir, si séparation*

Date d'entrée souhaitée : .....

### Enfant 2 A INSCRIRE

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance (ou prévision date de naissance) : .....

Autorité parentale :  conjointe  mère  père  alternée  autre (précisez) : .....  
*Justificatif du jugement à fournir, si séparation*

Date d'entrée souhaitée : .....

### Structure souhaitée :

Choix 1 :  **Multi – Accueil** (Accueil collectif)  
 **Crèche familiale** (Accueil au domicile des assistantes maternelles municipales)

Choix 2 :  **Multi – Accueil** (Accueil collectif)  
 **Crèche familiale** (Accueil au domicile des assistantes maternelles municipales)

Si votre dossier n'est pas retenu, est-ce que vous souhaitez recevoir la liste des assistantes maternelles indépendantes ?

Oui

Non

### SECTEUR D'HABITATION

CENTRE VILLE    LES CELESTINS    SAINT MARTIN    LES ECHETS    LE MAS RILLIER

AUTRE (à préciser) : .....

### HORAIRES ET JOURS DE GARDE SOUHAITÉS (Préciser les horaires)

Jours	Matin	Après-midi
Lundi	De :	Á :
Mardi	De :	Á :
Mercredi	De :	Á :
Jeudi	De :	Á :
Vendredi	De :	Á :

Présence des enfants pendant les vacances scolaires :    oui    non

Si non, par défaut la place sera attribuée à une autre famille. En cas de changement, il sera nécessaire de prendre attache auprès de la direction de la structure concernée. Un avis favorable sera donné en fonction des places disponibles restantes.

## VIE DE LA FAMILLE

Marié(e)

Divorcé(e)

Pacsé(e)

Veuf(ve)

Séparé(e)

Monoparentale

**Est-ce que la famille aura encore un enfant présent dans une structure du service Petite Enfance à la rentrée de septembre 2023 ?**

Oui

Non

Si oui, dans quelle structure ? .....

**Est-ce que la famille bénéficie d'un accompagnement particulier (santé/PMI...) ?**

Oui

Non

Si oui, lequel ? .....

**Est-ce que votre enfant présente une allergie alimentaire ?**

Enfant 1 :  Oui

Non

Si oui, quelle allergie ? : .....

Enfant 2 :  Oui

Non

Si oui, quelle allergie ? : .....

**Est-ce que la famille rencontre une situation de handicap ?**

Oui

Non

Si oui :  Enfant (préciser le prénom) : .....  Parents  Frère/ Sœur

**Est-ce que la situation est reconnue ?**

Oui

Non

Si oui, par quel dispositif :

MDPH

AHH

Autre (préciser) : .....

**Est-ce que vous bénéficiez d'un congé parental ?**

Oui

Non

Si oui, date de fin du congé parental : .....

**Est-ce que vous avez comme projet un retour à l'emploi ?**

Oui

Non

Si oui, à partir de quand ? : .....

## AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRISE ET/OU LA DIFFUSION D'IMAGES

**Dans le cadre des activités organisées au sein de la structure d'accueil, la famille autorise :**

- La prise de photographies et la réalisation de vidéos dans la structure d'accueil (à des fins pédagogiques) ?

Oui

Non

- L'affichage de photographies et de présentation de vidéos dans la structure d'accueil ?

Oui

Non

- La diffusion de la photographie et/ou de vidéo sur le Internet de la structure ?

Oui

Non

- La diffusion de la photographie et/ou de vidéo sur le site de la Ville ?

Oui

Non

- La diffusion de la photographie et/ou de vidéo sur les réseaux sociaux (facebook, ...) ?

Oui

Non

- La diffusion de la photographie et/ou de vidéo dans les médias (presse, etc...) ?

Oui

Non

La structure d'accueil garantit que l'ensemble des règles existantes visant à assurer la protection de la vie privée de chacun, telle qu'énoncée à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel, sera respectée.

## AUTORISATION DE SORTIE

La famille autorise le(s) enfant(s) à participer aux sorties proposées par la structure

Oui

Non

## AUTORISATION DES PERSONNES HABILITÉES À VENIR CHERCHER LES ENFANTS

Seules les personnes autorisées ci-dessous (**impérativement majeures**) peuvent récupérer l'enfant, en cas de besoin :

NOM et prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Il convient qu'elles soient en **possession d'une pièce d'identité**. Si des personnes autres sont exceptionnellement susceptibles de reprendre l'enfant, celles-ci devront être munies **d'une autorisation manuscrite des parents ou du représentant légal de l'enfant, ainsi que d'une pièce d'identité**. **A défaut, l'enfant ne pourra leur être confié.**

## CONSULTATION DU DOSSIER ALLOCATAIRE

N° CAF : .....

Nombre d'enfant total au foyer : .....

Revenu fiscal : .....

Quotient familial : .....

Régime :             Général         MSA         Autre : .....

Par convention prise avec la Caisse d'Allocations Familiales de l'Ain, et afin de simplifier vos démarches, le service Enfance Jeunesse à la possibilité de consulter votre quotient familial à l'aide de l'outil CDAP.

Cette consultation sera effectuée que par les agents habilités par la CAF et tenus au secret professionnel.



Je soussigné(e) : ....., autorise le Service Enfance Jeunesse à consulter le fichier CDAP afin de connaître mon quotient familial.

**Observations familles :**

.....  
.....

## DOCUMENTS A FOURNIR

- Justificatif de travail ou promesse d'embauche
- Livret de Famille
- Acte de Naissance
- Quotient Familial (Document CAF)
- Dernier avis d'imposition sur le revenu N-2
- Photocopie du jugement (en cas de nécessité)
- Pour les situations particulières rencontrées (justificatif MDPH/AAH...)

## RÉGLEMENTATION GÉNÉRALE SUR LA PROTECTION DES DONNÉES DE LA VILLE

La ville de Miribel est responsable du traitement des données personnelles recueillies dans ce formulaire pour le suivi et la gestion de la demande d'inscription dans les structures petite enfance de la mairie de MIRIBEL de votre enfant. Le traitement de ces données a pour base légale la mission d'intérêt public. Vos données seront traitées puis conservées par le service habilité pendant la durée nécessaire à la réalisation de l'objectif poursuivi. Elles ne seront pas utilisées pour d'autres finalités, ni transmises à des tiers. Conformément à la réglementation en vigueur vous disposez de droits concernant ces données. Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la Protection des Données (DPO) de la mairie de Miribel, par mail [mairie@miribel.fr](mailto:mairie@miribel.fr) ou par courrier : Mairie de Miribel, à l'attention du DPO, 1 place de l'Hôtel de Ville, CS30508, 01700 Miribel. Vous pouvez également introduire une plainte relative au traitement de vos données à caractère personnel auprès de l'Autorité de protection des données (CNIL), en ligne sur <https://www.cnil.fr/fr/plaintes> ou par courrier : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, 3 Place de Fontenoy TSA 80715, 75334 PARIS CEDEX 07

**SERVICE PETITE ENFANCE**  
**176 Allée Pierre Perret**  
**01700 MIRIBEL**  
**04.78.55.84.28**

**Les permanences ont lieu les lundis de 16h00 à 18h30 et les mercredis de 8h00 à 12h00 au service petite enfance**

Déclare sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce formulaire, sachant que toute erreur ou omission des informations peut entraîner le rejet de ma demande.


Fait à .....

Signature représentant légal 1

Le ...../...../.....

Signature représentant légal 2

## PRESENTATION DES CRITERES D'ATTRIBUTION

COMMISSION D'ATTRIBUTION PETITE ENFANCE 2023		
Points attribués	Critères	
	<b>Lieu d'habitation</b>	 <p style="text-align: center; color: red; margin-top: 10px;">LE MAS RILLIER . LES ECHETS</p>
2	Miribel et ses hameaux	
0	Travailler à Miribel	
Refus dossier	Hors Miribel	
1	Familles adressées par une structure médico-sociale de Miribel	
1	La famille a encore un enfant présent dans la structure	
1	Enfant déjà accueilli dans une structure de la commune	
2	Jumeaux ou plusieurs enfants de la même fratrie faisant leur entrée en même temps	
	<b>Politique tarifaire/Revenus annuels</b>	
3	Tranche 1	
2	Tranche 2	24 001 - 48 000 €/an
1	Tranche 3	48 001 - 72 000 €/an
0	Tranche 4	Plus de 72 001 €/an
1	Hors campagne d'inscription : date d'inscription pour départager 2 familles à égalité de points	
1	Retour à l'emploi	Sur justificatif (promesse d'embauche ou contrat de travail)