



**Direction Petite Enfance**  
Pôle des Services Publics  
Guichet Unique  
10 rue de la Poste – 01290 PONT-DE-VEYLE  
03 85 31 86 43  
petiteenfance@cc-laveyle.fr

Cadre réservé à l'administration

Dossier :

Date de réception :

## Dossier de pré-inscription / Accueil OCCASIONNEL\*

\* **L'accueil occasionnel :** Il est souple et permet de répondre à des besoins ponctuels d'accueil ; exemples : pour permettre l'insertion professionnelle d'un parent, pour favoriser l'éveil et la socialisation de l'enfant, ou encore pour libérer les parents quelques heures. Se fait sur proposition de la structure en fonction des places disponibles, libérées par des enfants absents.

### Pièces administratives à joindre au dossier :

- Justificatif de domicile : Acte de propriété ou bail locatif (uniquement la/les page(s) justifiant votre adresse de domiciliation)  
 Justificatif de grossesse ou Acte de naissance       Copie intégrale du livret de famille

### ENFANT concerné par la demande

Date d'accueil souhaitée : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe  Féminin  Masculin Nationalité : .....

Né(e) le (jour/mois/année) : ..... à : ..... ou à naître le : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

### REPRESENTANTS LEGAUX

Situation familiale :  Célibataire  Vie maritale  Pacsés  Mariés  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf/veuve

N° d'allocataire CAF : .....

#### Parent 1

NOM : ..... Prénom : .....

Né le : .....

Téléphone mobile : .....

Courriel : .....

Régime Sécurité Sociale :  CPAM  MSA  Autre : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Téléphone de l'employeur : .....

Rythme de travail :  Temps plein  Temps partiel  
 Sans emploi  En recherche d'emploi

#### Parent 2

NOM : ..... Prénom : .....

Né le : .....

Téléphone mobile : .....

Courriel : .....

Régime Sécurité Sociale :  CPAM  MSA  Autre : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Téléphone de l'employeur : .....

Rythme de travail :  Temps plein  Temps partiel  
 Sans emploi  En recherche d'emploi

### AUTRES ENFANTS A CHARGE

NOM - Prénom

Date et Lieu de naissance

1 / .....

.....

2 / .....

.....

3 / .....

.....

4 / .....

.....

## LIEU D'ACCUEIL SOUHAITÉ EN PRIORITÉ

Il est possible de choisir plusieurs structures, merci de les numérotter par ordre de préférence.

Structures d'accueil	Lieux d'implantation	Choix n°...
Multi-accueil « Croq'pomme »	61 impasse des Platanes - 01290 GRIEGES	.....
Micro-crèche « Croq'cinelle »	15 rue du Centre - 01380 SAINT-CYR-SUR-MENTHON	.....
Multi-accueil « Pomme d'Api »	25 rue du Centre - 01660 CHAVEYRIAT	.....
Micro-crèche « Rib'an'Veyle »	400 rue des Maladières - 01540 VONNAS	.....
Micro-crèche « P'tites Pouss »	524 le Village - 01540 SAINT-JULIEN-SUR-VEYLE	.....

## MOTIVATION DE LA DEMANDE D'ACCUEIL OCCASIONNEL

- Sociabilisation de l'enfant       Passerelle « école » avant l'entrée en Petite Section de Maternelle       Temps libre / Loisirs  
 Formation d'un des parents       Recherche d'emploi  
 Autre (préciser) : .....

## OBSERVATIONS/INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES CONCERNANT LA DEMANDE D'ACCUEIL OCCASIONNEL

- J'autorise le service Petite Enfance et les directrices d'établissement à se connecter au site CDAP de la CAF (Consultation du Dossier Allocataire par les Partenaires) ou au service de consultation de la MSA afin d'obtenir le montant de mes revenus déclarés en année n-2.

Les informations personnelles recueillies sur ce formulaire sont exclusivement utilisées par la Communauté de Communes de la Veyle pour le traitement de votre dossier. Ces données seront conservées 10 ans. Conformément au Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles du 27/04/2016 (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression des informations qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer par courriel à l'adresse [direction@cc-laveyle.fr](mailto:direction@cc-laveyle.fr) ou par courrier en justifiant de votre identité.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document et m'engage à signaler tout changement de situation au service Guichet Unique.

Fait le ..... à .....

#### Signatures des représentants légaux :

**Rappel : la pré-inscription ne garantit pas obligatoirement une place.**

Lorsqu'une place d'accueil occasionnel pourra vous être proposée, vous serez contacté par la directrice de l'établissement.