FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION EN STRUCTURE D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT 2027/2028

Cadre réservé à l'administration :
Date et heure de dépôt du dossier : _____
☐ Justificatif de domicile
☐ N° CAF ou avis d'imposition n-1
Enregistré par (initiales) : _____

✓ **Choix de la structure d'accueil :** *Numérotez vos choix de 1 à 4 par ordre de préférence*

☐ Blain ☐ Bouvron ☐ La Chevallerais ☐ Le Gâvre



✓ **L'enfant à accueillir :**

NOM : _____ **Prénom** : _____ Rang dans la fratrie : _____

Date de naissance prévue ou réelle : ____/____/20__ Accueil souhaité au : ____/____/20__

Votre enfant a-t-il un jumeau ? ☐ oui ☐ non

Votre enfant est-il porteur de handicap ☐ oui (joindre justificatif) ☐ non

Votre enfant est-il accueilli actuellement en contrat occasionnel dans une structure d'accueil du jeune enfant de Pays de Blain Communauté : ☐ oui ☐ non

Si oui, laquelle ? _____

Un de vos enfants est-il actuellement accueilli dans cette structure ? ☐ oui ☐ non

✓ **Parent (s) ou personne(s) ayant la responsabilité légale de l'enfant :**

Représentant 1 ***(titulaire du dossier famille et détenteur du n° allocataire)***

Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Mail : _____

Profession : _____ Lieu de travail : _____

- Situation parentale actuelle :

☐ marié ou pacsé ☐ union libre ☐ divorcé ou séparé ☐ parent isolé (veuf ou garde exclusive)

Si séparé ou divorcé : garde alternée ? ☐ oui ☐ non

Un formulaire par enfant à remettre impérativement avant le vendredi 26 février 2027, 16h00 à : PAYS DE BLAIN COMMUNAUTE – 1 avenue de la Gare – BP 29 – 44130 BLAIN

Ou à transmettre par mail : accueil@paysdeblain.fr - Pour toute information utile : 02.40.79.09.92

Représentant 2

Nom de naissance : _____Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____Mail : _____

Profession : _____Lieu de travail : _____

- Situation parentale actuelle :

☐ marié ou pacsé ☐ union libre ☐ divorcé ou séparé ☐ parent isolé (veuf ou garde exclusive)

Si séparé ou divorcé : garde alternée ? ☐*oui* ☐*non*

Une des personnes du foyer est-elle

Reconnue en longue maladie : ☐ oui (joindre justificatif) ☐ non

Aidant familial ou handicapée : ☐ oui (joindre justificatif) ☐ non

Un des parents est-il

En parcours d'insertion ou de reconversion professionnelle : ☐oui (joindre justificatif) ☐non

En poursuite d'études ou en formation professionnelle : ☐oui (joindre justificatif) ☐non

Bénéficiaire du Revenu de Solidarité Active (RSA) : ☐oui (joindre justificatif) ☐non

En situation de présence parentale pour enfant malade ou handicapé : ☐oui (joindre justificatif) ☐non

✓ **<u>Allocataire (CAF ou MSA)</u>**

Nom de votre Caisse d'allocation : _____ Votre n° allocataire : _____

Nom de l'allocataire : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

En cas d'attribution d'une place, j'autorise Pays de Blain Communauté à consulter mon dossier allocataire sous Cafpro (CDAP) et à conserver une copie des données recueillies : ☐ oui ☐ non

- *Si vous n'êtes pas encore allocataire, merci de <u>joindre votre dernier avis d'imposition</u>*

Pour connaitre les informations concernant le traitement des données personnelles, vous pouvez vous reporter au document "Mention RGPD", disponible sur simple demande ou le site internet https://www.pays-de-blain.com/

✓ **<u>L'accueil de votre enfant</u>**

Votre enfant bénéficie-t-il déjà d'un mode de garde ? ☐ oui ☐ non Si oui, lequel ? _____

Demandez-vous un accueil ☐régulier ☐ occasionnel – Nombre de jour/semaine ____

Tableau prévisionnel d'accueil hebdomadaire :

(Les établissements sont ouverts de 7h30 à 19h)

Heures	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Arrivée					
Départ					
Nombre d'heures					

Pour un accueil occasionnel ou un planning à horaires variables, précisez votre demande d'accueil ci-dessous ou adressez-nous le planning d'un cycle :

Informations complémentaires :

Un dossier incomplet ne pourra pas être soumis à la Commission d'attribution des places

Liste des documents à fournir (ne pas agrafer) :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture eau, électricité, quittance de loyer).
  - Dans le cas d'une construction → permis de construire validé par la Ville. Une attestation d'assurance habitation de résidence principale devra impérativement être fournie lors de l'entrée dans les lieux ;
  - Dans le cas d'un achat → compromis de vente autorisé. L'acte authentique devra impérativement être transmis après signature.
- N° allocataire CAF ou MSA ou avis d'imposition N-1
- Justificatif employeur si le lieu de travail se situe sur le territoire de Pays de Blain Communauté
- Tout justificatif utile prouvant la situation professionnelle ou médicale sollicité dans le cadre grisé.

Rappel de l'article 441-1 du code pénal : « Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de 3 ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende ».

LE RELAIS PETITE ENFANCE (RPE)

Maison de l'Enfance – 1 allée Nominoë, 44130 Blain

☎ 02.40.79.02.81 ✉ rpe@paysdeblain.fr

Le Relais Petite Enfance est un service communautaire gratuit pour :

- Recueillir de l'information sur les modes de garde existants sur la communauté commune et sur la législation du travail du particulier employeur ;
- Rechercher un·e assistant·e maternel·le ;
- Se procurer un modèle de contrat de travail ;
- Obtenir un soutien tout au long du contrat d'accueil (congés payés, rupture de contrat).

NB : des structures privées (MAM, assistants maternels, crèches) sont également présentes sur le territoire et peuvent être directement contactées par les familles intéressées par ce type d'accueil.

Je soussigné(e)_____ atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises.

Fait à , le

Signature Représentant 1 Signature Représentant 2