



## Dossier de pré-inscription en Structure Petite Enfance (2 mois et demi à moins de 4 ans)

Si vous êtes à la recherche d'une solution d'accueil pour votre enfant, vous pouvez dès maintenant remplir un dossier de pré-inscription pour l'accueil régulier ou occasionnel.

### **Préambule :**

La présente demande concerne les structures d'accueil de la Communauté de communes de la Veyle :

- Multi-accueil Croq'pomme (Grièges)
- Micro-crèche Croq'cinelle (Saint Cyr sur Menthon)
- Multi-accueil Pomme d'Api (Chaveyriat)
- Micro-crèche de Vonnas

### **L'inscription se fait en 3 étapes :**

1. Le dossier de pré-inscription est à retirer auprès des Pôles de la Communauté de communes de la Veyle de Vonnas ou de Pont de Veyle, en téléchargeant sur le site internet de la C.C de la Veyle ou en inscription en ligne, en mairie, dans les structures d'accueil, dans les Relais Assistants Maternels.
2. La commission se réunit pour examiner les dossiers (acceptation ou liste d'attente ou refus)
3. Si une place vous est délivrée, un rendez-vous avec la direction de la crèche vous sera donné pour accomplir les formalités administratives et la remise des documents d'accueil (règlement, contrat)

Attention :

- La pré-inscription sera identique au contrat.
- Toute modification (jours ou horaires) remettra en cause votre dossier et entraînera le dépôt d'une nouvelle demande de pré-inscription qui sera alors étudiée lors de la prochaine commission d'attribution des places.

### **Concernant l'accueil régulier :**

Votre dossier sera présenté en commission d'attribution des places. Un courrier, ou mail vous précisera la réponse apportée à votre demande.

En cas d'acceptation vous serez reçu sur rendez-vous par la responsable de la structure sollicitée afin de programmer l'accueil de votre enfant.

En cas de refus, vous serez redirigé vers le Relais Assistants Maternels pour envisager une autre solution d'accueil. Votre demande de place en accueil collectif sera alors placée sur une liste d'attente.

## **Echéances :**

Pour l'examen des dossiers, la commission Petite Enfance se réunit :

- **Lundi 27 Septembre 2021** pour l'attribution des places de **Janvier 2022**
- **Avril 2022** pour les places de **Septembre 2022**.

Pour tous renseignements : La Communauté de communes de la Veyle, tel : **03.85.31.86.43**

## **Concernant l'accueil occasionnel :**

Votre dossier sera transmis à la responsable de la structure sollicitée et vous serez contacté lorsque la place sera disponible pour accueillir votre enfant.

## **Les critères d'attributions :**

- ✓ Le lieu d'habitation : Les structures Petites enfance sont ouvertes aux habitants de la Communauté de communes de la Veyle.
- ✓ L'antériorité de la demande (sans rupture dans la demande)
- ✓ La situation familiale du foyer demandeur
- ✓ Les cas particuliers (handicap, recherche d'emploi, minima sociaux)

## **Pièces à fournir :**

- Dossier de pré-inscription, à remplir par les parents (document joint)
- Justificatif de domicile (acte de propriété, bail)
- Justificatif de grossesse ou acte de naissance
- Copie du livret de famille

## **Dossier à retourner impérativement :**

- à l'adresse **petiteenfance@cc-laveyle.fr** (en scannant ce dossier d'inscription ainsi que les pièces justificatives)
- Aux pôles des services de la C.C de la Veyle (Vonnas – Pont de Veyle)
- Par courrier : Communauté de communes de la Veyle, 10 rue de la Poste 01290 Pont de Veyle

Tout dossier incomplet ne pourra être retenu et sera mis en attente de transmission des documents manquants. La date retenue comme dépôt de dossier correspondra à la date du dernier document fourni.

## **Liste des communes de la Communauté de communes de la Veyle :**

Bey, Biziat, Chanoz-Chatenay, Chaveyriat, Cormoranche-sur-Saône, Crottet, Cruzilles-lès-Mépillat, Grièges, Laiz, Mézériat, Perrex, Pont-de-Veyle, Saint-André-d'Huiariat, Saint-Cyr-sur-Menthon, Saint-Genis-sur-Menthon, Saint-Jean-sur-Veyle, Saint-Julien-sur-Veyle, Vonnas



Cadre réservé à l'accueil de la Petite Enfance de la Veyle

Dossier reçu le :

## Dossier de pré-inscription / **Accueil Régulier**

Date d'accueil souhaitée : ...../...../.....

A d r e s s e

.....  
.....

Code postal : ..... Communes : .....

Situation familiale :

Célibataire  Marié  Vie maritale  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuve/ Veuf

Parent 1	Parent 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Né le : ...../...../.....	Né le : ...../...../.....
Téléphone fixe : ...../...../...../.....	Téléphone fixe : ...../...../...../.....
Téléphone port : ...../...../...../.....	Téléphone port : ...../...../...../.....
Courriel : .....	Courriel : .....
N°allocataire Caisse Allocations Familiales : .....	N°allocataire Caisse Allocations Familiales : .....
Régime Sécurité Sociale (CPAM, MSA ....) .....	Régime Sécurité Sociale (CPAM, MSA ....) .....
Employeur : .....	Employeur : .....
Adresse Employeur : .....	Adresse Employeur : .....
.....	.....
Tél Employeur : ...../...../...../.....	Tél Employeur : ...../...../...../.....
Profession : .....	Profession : .....
Rythme de travail : <input type="checkbox"/> Temps plein, <input type="checkbox"/> Temps partiel, <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi	Rythme de travail : <input type="checkbox"/> Temps plein, <input type="checkbox"/> Temps partiel, <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi

### Enfants

Nom : ..... Prénom : .....

Né le : ...../...../..... à : .....

Où à naître le : ...../...../..... Nationalité : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

### Autres enfants à charge

Nom et Prénom

Date et lieu de naissance

1/ .....

2/ .....

3/ .....

4/ .....

5/ .....

### Jours et horaires d'accueil souhaités horaires 7h30 / 18h30

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total heures
Matin						
Après-midi						
Journée						

**Attention : La pré-inscription sera identique au contrat**

### Lieu d'accueil souhaité en priorité

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

Multi-accueil Croq'pomme (Grièges) choix n° .....

Micro-crèche Croq'cinelle (Saint Cyr sur Menthon) choix n° .....

Multi-accueil Pomme d'Api (Chaveyriat) choix n° .....

Micro-crèche .....( Vonnas) choix n° .....

**Observations et remarques :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Les signataires certifient l'exactitude des renseignements ci-dessus :

Fait à ..... Le.....

**Signatures des représentants légaux :**

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

**Liste des communes de la Communauté de communes de la Veyle :**

Bey, Biziat, Chanoz-Chatenay, Chaveyriat, Cormoranche-sur-Saône, Crottet, Cruzilles-lès-Mépillat, Grièges, Laiz, Mézériat, Perrex, Pont-de-Veyle, Saint-André-d'Huiariat, Saint-Cyr-sur-Menthon, Saint-Genis-sur-Menthon, Saint-Jean-sur-Veyle, Saint-Julien-sur-Veyle, Vonnas



Cadre réservé à l'accueil de la Petite Enfance de la Veyle

Dossier reçu le :

## Dossier de pré-inscription / **Accueil Occasionnel**

Date d'accueil souhaitée : ...../...../.....

A d r e s s e

.....  
.....

Code postal : ..... Communes : .....

Situation familiale :

Célibataire  Marié  Vie maritale  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuve/ Veuf

Parent 1	Parent 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Né le : ...../...../.....	Né le : ...../...../.....
Téléphone fixe : ...../...../...../.....	Téléphone fixe : ...../...../...../.....
Téléphone port : ...../...../...../.....	Téléphone port : ...../...../...../.....
Courriel : .....	Courriel : .....
N°allocataire Caisse Allocations Familiales : .....	N°allocataire Caisse Allocations Familiales : .....
Régime Sécurité Sociale (CPAM, MSA ....) .....	Régime Sécurité Sociale (CPAM, MSA ....) .....
Employeur : .....	Employeur : .....
Adresse Employeur : .....	Adresse Employeur : .....
.....	.....
.....	.....
Tél Employeur : ...../...../...../.....	Tél Employeur : ...../...../...../.....
Profession : .....	Profession : .....
Rythme de travail : <input type="checkbox"/> Temps plein, <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi	Rythme de travail : <input type="checkbox"/> Temps plein, <input type="checkbox"/> Temps partiel, <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi

### Enfants

Nom : ..... Prénom : .....

Né le : ...../...../..... à : .....

Où à naître le : ...../...../..... Nationalité : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

### Autres enfants à charge

Nom et Prénom

Date et lieu de naissance

1/ .....

2/ .....

3/ .....

4/ .....

5/ .....

**Dès qu'une place d'accueil occasionnel pourra être proposée, vous serez contactés par la directrice de l'établissement.**

### Lieu d'accueil souhaité en priorité

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

Multi-accueil Croq'pomme (Grièges) choix n° .....

Micro-crèche Croq'cinelle (Saint Cyr sur Menthon) choix n° .....

Multi-accueil Pomme d'Api (Chaveyriat) choix n° .....

Micro-crèche .....( Vonnas) choix n° .....

### Observations et remarques :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Les signataires certifient l'exactitude des renseignements ci-dessus :

Fait à ..... Le.....

**Signatures des représentants légaux :**

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

Liste des communes de la Communauté de communes de la Veyle :

Bey, Biziat, Chanoz-Chatenay, Chaveyriat, Cormoranche-sur-Saône, Crottet, Cruzilles-lès-Mépillat, Grièges, Laiz, Mézériat, Perrex, Pont-de-Veyle, Saint-André-d'Huiariat, Saint-Cyr-sur-Menthon, Saint-Genis-sur-Menthon, Saint-Jean-sur-Veyle, Saint-Julien-sur-Veyle, Vonnas