

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION EN PLACE CRECHE

PERE	MERE
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse.....	Adresse.....
.....	.....
Tél. fixe. ....	Tél. fixe. ....
Tél. portable.....	Tél. portable.....
Adresse courriel.....	Adresse courriel.....

Situation professionnelle	
<b>En activité</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <b>Profession</b> .....	<b>En activité</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <b>Profession</b> .....
<b>Employeur</b> .....	<b>Employeur</b> .....

Moyen de transport	
<input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Transports en commun	<input type="checkbox"/> Véhicule personnel <input type="checkbox"/> Transports en commun

Enfant
Nom : ..... Prénom : .....
Enfant né le ..... / ..... / 20..... Enfant à naître le ..... / ..... / 20.....
<b>Entrée souhaitée le :</b> .....

### Détail de la demande de place crèche (3 à 5 jours par semaine)

Jours                      Heure d'arrivée                      Heure de départ

- Lundi**                      .....h.....                      .....h.....  
 **Mardi**                      .....h.....                      .....h.....  
 **Mercredi**                      .....h.....                      .....h.....  
 **Jeudi**                      .....h.....                      .....h.....  
 **Vendredi**                      .....h.....                      .....h.....

Total jours par semaine : .....

Nombre de jours de congés annuels : .....                      Toutes les vacances scolaires

### Accueil occasionnel (1/2 journée à 2 jours par semaine)

Seriez-vous intéressés par un accueil occasionnel en l'absence de place crèche                       Oui                       Non

Nous soussignés .....certifions que les renseignements portés sur le présent formulaire sont exacts et nous engageons à signaler toute modification de notre situation. **En cas de refus de votre part, suite à l'attribution de place par la commission, votre dossier sera définitivement annulé par le Service Petite Enfance.**

Signatures des parents :

Formulaire d'inscription à retourner accompagné des pièces justificatives\* :

- Par courrier : Maison des Services 32bis avenue Alexis Varagne 95400 Villiers-le-Bel
- Par courriel : [inscriptionspetiteenfance@ville-villiers-le-bel.fr](mailto:inscriptionspetiteenfance@ville-villiers-le-bel.fr)
- A la Maison des Services 32bis avenue Alexis Varagne 95400 Villiers-le-Bel ou en Mairie au 32 rue de la République 95400 Villiers-le-Bel  
Accueil public du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 13h30 à 17h30 sauf le mardi matin

\*Pièces justificatives :

Attestation CAF

Dernier avis taxe habitation

Pièce d'identité des deux parents

Cadre réservé au guichet unique	Cadre réservé au Secrétariat général	Cadre réservé au Service Petite Enfance

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations vous concernant, ainsi que d'un droit à leur rectification. Pour exercer ce droit, vous rapprocher du Service Petite Enfance.