

## 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 messagerie.....	Adresse messagerie.....

Situation professionnelle (obligatoire)	
En activité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	En activité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Profession .....	Profession .....
Employeur .....	Employeur .....
Si formation : dates :	Si formation : dates :
En recherche d'emploi : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	En recherche d'emploi : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Père au foyer : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Mère au foyer : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

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

Enfant (obligatoire)
Nom : ..... Prénom : .....
né le ..... / ..... / 20.....
Enfant à naître* le ..... / ..... / 20..... (*confirmer la naissance auprès du service Petite Enfance)
Entrée souhaitée pour l'accueil de votre enfant : .....

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

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine 1	de ..... h				
	à .....h				
Semaine 2	de ..... h				
	à .....h				
Semaine 3	de ..... h				
	à .....h				

Remplir toutes les semaines  
uniquement si planning avec  
roulement

**Accueil sur une place dite « multi-accueil ou à temps partiel » (1/2 journée à 2 jours par semaine)**

Seriez-vous intéressés par une place à temps partiel en l'absence de place crèche ?  Oui  Non  
 Si oui  demi-journées  journées complètes  les deux  
 Les horaires demandés ci-dessus peuvent-ils être modifiés ? (après 8h30 et avant 18h)  Oui  Non

**Vous souhaitez inscrire votre enfant pour :**

- la socialisation avant l'entrée à l'école  
 l'activité professionnelle des deux parents  la recherche d'emploi  l'entrée en formation  
 Autre : .....

**Les places sont étudiées en fonction des éléments fournis. Aucune modification ne sera acceptée après attribution. 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.**

Nous soussignés .....certifions que les renseignements portés sur le présent formulaire sont exacts et nous engageons à signaler toute modification de notre situation avant l'attribution d'une place.

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 à la Mairie 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 obligatoires :**

- Pièces d'identité des deux parents
- Attestation CAF du Val d'Oise
- 2 justificatifs de domicile (bail de location ou quittance de loyer et facture « énergies »)
- En cas d'hébergement : attestation sur l'honneur, pièce d'identité et 2 justificatifs de domicile de l'hébergeant

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