



## PÔLE PETITE ENFANCE – DEMANDE D'ACCUEIL REGULIER

### VOTRE FOYER

Adresse :

Situation familiale :

Nombre d'enfants :

N° d'allocataire CAF :

### RESPONSABLE 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Employeur :

Téléphone professionnel :

Adresse employeur :

Téléphone personnel :

E-mail :

### RESPONSABLE 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Employeur :

Téléphone professionnel :

Adresse employeur :

Téléphone personnel :

E-mail :

### ENFANT

Date d'accouchement prévue :

**CONFIRMER OBLIGATOIREMENT LA NAISSANCE  
A défaut une nouvelle demande devra être effectuée**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Grossesse multiple  (préciser : \_\_\_\_\_ )

### MODE D'ACCUEIL PRECEDENT

Famille

Assistante maternelle

Autre structure d'accueil collectif

### MODE DE TRANSPORT

Sans

Voiture

Transports en commun

Autre

## ACCUEIL SOUHAITÉ

Date précise d'admission souhaitée : ...../...../.....

Semaine type (jours, heure d'arrivée, heure de départ)

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

Crèche souhaitée par ordre de préférence : numérotez les crèches de 1 à 4 (1 étant le choix à privilégier)

⇒ La commission ne garantit pas le respect de cette demande mais le fera selon les possibilités

Le p'tit Bonheur :

Les petits Pieds :

L'Ile aux Trésors :

Au fil de l'Eau :

## SITUATION ACTUELLE

Autre enfant accueilli au sein de nos crèches à la rentrée de septembre

⇒ Préciser Nom Prénom et structure d'accueil :

Autre élément que vous jugez utile de porter à notre connaissance :

### Cadre réservé au service

Date de réception de la demande (prise en compte pour l'enregistrement du dossier : ...../...../.....)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique soumis à votre consentement destiné à la gestion des effectifs des crèches et à l'évaluation des politiques publiques. Le recueil de ces données est obligatoire afin de procéder à l'inscription. La diffusion de ces données personnelles est strictement limitée aux personnels habilités par l'administration de la Mairie de Chambray-lès-Tours. Les données à caractère personnel seront conservées durant toute la durée de l'accueil de l'enfant. Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement, de limitation et de portabilité des données qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Délégué à la protection des données par courrier en écrivant à l'adresse postale suivante : Mairie de Chambray-lès-Tours, 7 rue de la Mairie 37 170 Chambray-lès-Tours. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

✂

Justificatif de dépôt

Date de réception de la demande au service Petite Enfance : ...../...../.....

En cas d'envoi par mail, un accusé de réception vous sera envoyé. Les résultats de la commission vous seront communiqués par mail et par courrier postal. Vous disposerez alors d'un délai de 10 jours pour donner votre réponse par mail à [rpe@ville-chambray-les-tours.fr](mailto:rpe@ville-chambray-les-tours.fr). L'absence de réponse sera considérée comme un refus.