

## MODALITÉS DE DEMANDE DE PLACE EN MULTI-ACCUEIL OU MICRO-CRÈCHE

*Les établissements d'accueil petite enfance sont réservés aux enfants dont les parents résident sur une des communes de la Communauté de Communes Plaines et Monts de France (CCPMF).*

*Les certificats d'hébergements ne donnent pas droit à une place dans les structures de la CCPMF.*

### **Vous recherchez un mode d'accueil pour votre enfant**

#### **OÙ SE RENSEIGNER ?**

Prendre contact avec l'antenne Relais Assistants Maternels (RAM) de votre secteur qui vous renseignera sur les modalités concernant les modes d'accueil de la CCPMF

#### **OÙ RETIRER LE DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION ?**

**aux antennes RAM :**

Antenne Saint-Pathus : 01.60.61.51.65

Antenne Ram'O'Bus : 06.13.84.24.85 ou 06.37.39.74.78

**à la mairie de votre domicile**

**en le téléchargeant sur le site [www.cc-pmf.fr](http://www.cc-pmf.fr)**

#### **OÙ DÉPOSER VOTRE DOSSIER ?**

à la mairie de votre domicile qui le transmettra au service petite enfance de la CCPMF

#### **COMMENT SONT ATTRIBUÉES LES PLACES ?**

Une commission d'attribution des modes d'accueil a lieu une fois par an.

A la suite de celle-ci, une réponse favorable ou défavorable est envoyée par courrier.

Aucune réponse ne sera transmise par téléphone.

#### **PIÈCES À JOINDRE À LA DEMANDE D'INSCRIPTION :**

**1 justificatif de domicile de moins de 2 mois qui sera à renouveler chaque année au mois de janvier.**

**La photocopie du livret de famille et / ou l'acte de naissance dès la venue au monde de l'enfant.**

**La photocopie intégrale du dernier avis d'imposition de chacun des parents et les justificatifs de toutes autres ressources (indemnités chômage, indemnités journalières, RSA, API, APE, AAH...)**

**Numéro d'allocataire CAF**

***tout dossier incomplet ne sera pas présenté en commission***

# DEMANDE D'INSCRIPTION

*(tout dossier incomplet ne sera pas enregistré)*

Commune de résidence :

.....

Date de dépôt du dossier :

.....

**Structure d'accueil  
Petite Enfance**

tél : 01 60 03 85 15  
petite.enfance@cc-pmf.fr

Nom de l'enfant à inscrire :

Prénom :

Sexe : fille ou garçon

Date et lieu de naissance :

ou date prévue de l'accouchement :

Date souhaitée d'entrée à la crèche :

## Situation de famille

Nombre d'enfants à charge (en précisant leur âge) :

Parmi eux combien ont fréquenté une crèche intercommunale ces 5 dernières années :

|                   | 1 <sup>er</sup> représentant légal | 2 <sup>e</sup> représentant légal |
|-------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Nom               | .....                              | .....                             |
| Prénom            | .....                              | .....                             |
| Téléphone         | .....                              | .....                             |
| Courriel          | .....                              | .....                             |
| Adresse postale   | .....                              | .....                             |
| Profession        | .....                              | .....                             |
| Employeur         | .....                              | .....                             |
| Adresse employeur | .....                              | .....                             |

# RÉPARTITION DU RATTACHEMENT DES COMMUNES

## Secteur des «P'tis Bibous» à Annet-sur-Marne

ANNET-SUR-MARNE  
CHARMENTRAY  
FRESNES-SUR-MARNE  
LE PIN, PRÉCY-SUR-MARNE  
VILLEVAUDÉ

## Secteur des «Petites abeilles» à Sant-Pathus

MARCHÉMORET  
MONTGÉ-EN-GOËLE  
OISSERY  
SAINT-PATHUS

## Secteur des «Lutins» à Charny

CHARNY, CUISY, IVERNY,  
LE-PLESSIS-AUX-BOIS,  
LE-PLESSIS L'EVÊQUE,  
NANTOUILLET, SAINT-MESMES,  
MESSY, VILLEROY, VINANTES

## CALENDRIER PRÉVISIONNEL DES PRÉSENCES

Les places sont attribuées en fonction des horaires que vous allez indiquer ci-dessous.  
Aucune modification du nombre de jours et horaires ne sera possible après le dépôt du dossier

### ACCUEIL RÉGULIER

(à remplir obligatoirement)

Nom de l'enfant :

Nom du responsable légal de l'enfant :

|          | arrivée | départ | nombre d'heures/jour |
|----------|---------|--------|----------------------|
| Lundi    |         |        |                      |
| Mardi    |         |        |                      |
| Mercredi |         |        |                      |
| Jeudi    |         |        |                      |
| Vendredi |         |        |                      |
| Total    |         |        |                      |

### CONGÉS

Nombre de jours d'absence prévisibles de l'enfant sur l'année civile :

Périodes envisagées :

Mode d'accueil actuel de votre enfant :

### ACCUEIL OCCASIONNEL

(besoins ponctuels non récurrents)

Nom de l'enfant :

Estimation du nombre de jours souhaités dans la semaine :



## ATTESTATION DE DÉPÔT D'UNE DEMANDE DE PLACE EN CRÈCHE

Madame, Monsieur,

Vous venez de déposer un dossier de demande d'inscription pour une place en crèche, au sein de votre Mairie. Celui-ci sera transmis à la Communauté de Communes Plaines et Monts de France, qui étudiera votre demande à la prochaine commission d'admission des modes d'accueil.

Veillez garder une copie de votre demande d'inscription.

Le Vice-président  
chargé de la petite enfance,

Jean-Benoît PINTURIER

Date et cachet de la commune du dépôt