



MAIRIE DE VALLAURIS – GOLFE JUAN

Place Jacques Cavasse

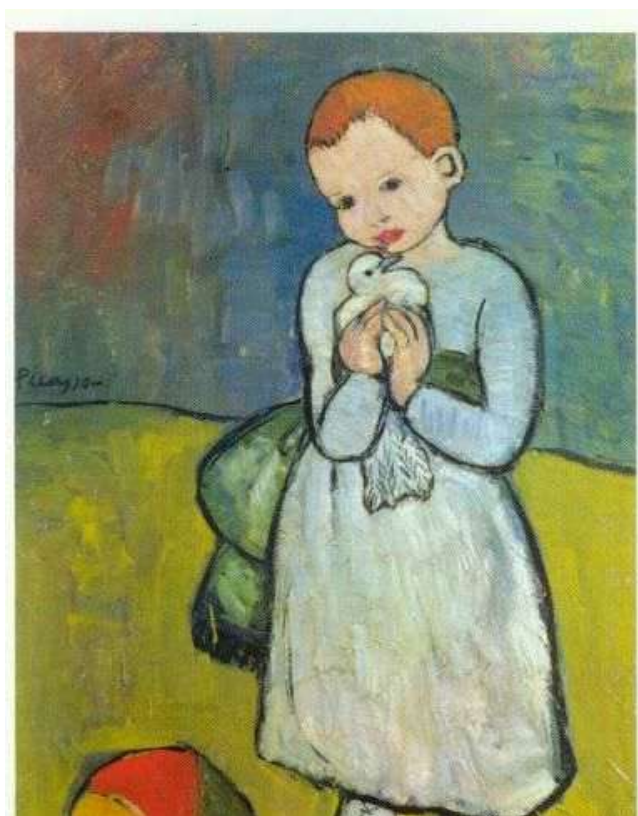
06220 VALLAURIS

Tél. : 04.93.64.24.24

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION en

Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant (EAJE)

Enfant de 2 mois ½ à 3 ans révolu.



Pablo Picasso, l'enfant au pigeon, huile sur toile, 1901
copyright © Succession Picasso 2021

SERVICE PETITE ENFANCE Tél. : 04.93.64.71.66

NOM DE L'ENFANT :.....

PRENOMS DE L'ENFANT :.....

DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT :...../...../.....

LIEU DE NAISSANCE :.....

DATE DE LA REUNION « DEVENIR PARENT » :...../...../.....

Entrée souhaitée à compter du/...../20...

REPRESENTANT 1 Père, Mère, Représentant légal Barrer les mentions inutiles	REPRESENTANT 2 Père, Mère, Représentant légal Barrer les mentions inutiles
NOM	NOM
PRENOM	PRENOM
DATE et LIEU DE NAISSANCE	DATE et LIEU DE NAISSANCE
ADRESSE	ADRESSE
VILLE	VILLE
TEL. FIXE/PORTABLE	TEL. FIXE/PORTABLE
MAIL/COURRIEL	MAIL/COURRIEL
SITUATION PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> En congés parental jusqu'à Reprise d'emploi le : <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi (attestation France Travail) <input type="checkbox"/> En maladie <input type="checkbox"/> En emploi Si oui, profession : NOM et ADRESSE de l'employeur Tel du travail :	SITUATION PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> En formation <input type="checkbox"/> En congés parental jusqu'à Reprise d'emploi le : <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi (attestation France Travail) <input type="checkbox"/> En maladie <input type="checkbox"/> En emploi Si oui, profession : NOM et ADRESSE de l'employeur Tel du travail :
Acceptez-vous de recevoir des SMS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Pour recevoir les informations de la ville : grève, urgence, fermeture...)	
SITUATION FAMILIALE : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :.....	
Etes-vous allocataire : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> CAF N° Allocataire <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
Nombre d'enfants à charge <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
Avez-vous déjà un enfant accueilli dans un EAJE de la ville <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Avez-vous déjà eu enfant accueilli dans un EAJE de la ville <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, à quelle date : Nom de l'établissement :	

Etablissements Accueils du Jeune Enfant (EAJE)

Vallauris – Golfe Juan

Cocher les établissements d'accueil par ordre de préférence

	CHOIX 1	CHOIX 2	CHOIX 3	CHOIX 4	CHOIX 5
EAJE LI PICHOUN (60 places) Bd Jacques Ugo. 06220 Vallauris 04 93 64 80 15 Ouverture : de 7h30 à 18h30					
EAJE LA FARANDOLE (40 places) Bd Jacques Ugo. 06220 Vallauris 04 93 64 57 56 Ouverture : de 7h30 à 18h30					
EAJE LES PETITS CŒURS (45 places) 48 Chemin des Clos. 06220 Golfe-Juan 04 93 63 71 54 Ouverture : de 7h30 à 18h30					
EAJE LES CLOS (45 places) 105 rue Alexandre Louce. 06220 Golfe-juan 04 92 38 49 90 Ouverture : de 7h30 à 18h30					
<u>Etablissement privé BABILOU</u> EAJE LE SOUVENIR FRANÇAIS (36 places pour la Commune) Rue du Souvenir. 06220 Vallauris 04 93 63 90 82 Ouverture : de 7h30 à 18h30					

VOTRE DEMANDE

Jours d'accueil (par semaine)

(Mettre une croix pour le(s) jour(s) de la semaine souhaitée)

☐ LUNDI ☐ MARDI ☐ MERCREDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI

Préciser les horaires pour les jours concernés (en heure)

Ex : 7h 30 à 17h30 (non valide par quart d'heure ex : 15 min et 45 min)

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
De H à H	De H à H	De H à H	De H à H	De H à H

Renseigner le nombre total d'heures par semaine

heures

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER (en photocopies)

- ☐ Pièce d'identité des deux représentants légaux,
- ☐ Livret de famille (mère, père, enfant(s)), **OU**
- ☐ Extrait de l'acte de naissance à inscrire
- ☐ Extrait de l'acte de naissance de la fratrie
- ☐ Justificatif de domicile de chaque parent (de mois de 3 mois),
- ☐ Dernière Attestation CAF ou MSA avec le numéro d'allocataire,
- ☐ Avis d'imposition des **deux parents** N-1 (Revenus année N-2),
- ☐ Justificatif des revenus du foyer (Contrat de travail ou dernier Bulletin de salaire, Attestation Pôle Emploi...)
- ☐ Attestation de présence à la réunion « Devenir Parents »

DOSSIER COMPLET A DEPOSER APRES LA NAISSANCE DE L'ENFANT

REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, les données transmises dans le cadre de la présente sont recueillies car nécessaires à l'inscription et l'accueil de votre enfant mineur zen EAJE.

Par la remise des différents éléments à la Commune, et la signature de la présente :

- vous donnez votre consentement pour vous et votre enfant mineur conformément au Règlement Général Européen de la Protection des Données.

- vous avez un droit d'accès, d'opposition, de suppression, d'un droit à l'oubli, sur ces données. Ces droits s'exercent auprès du SERVICE PETITE ENFANCE, COMMUNE DE VALLAURIS GOLFE JUAN, Hôtel de Ville Place Jacques Cavasse BP 299, 06220 VALLAURIS ou du délégué à la Protection des Données de la Commune : Madame Marcienne DAHLEM : mdahlem@vallauris.fr. Vous possédez également un droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL .

- vous acceptez que vos données et celles de votre enfant mineur soient traitées et conservées pendant 10 ans à compter de la fin de l'accueil de votre enfant (durée de la protection légale de responsabilité).

Vous êtes informé des finalités des traitements :

Conservation des informations du dossier complet (identité, adresse, numéro de téléphone et autre renseignements demandés) par le service gestionnaire et les différents services communaux.

Conservation en cas d'éventuelles procédures judiciaires (notamment en matière d'assurances ou responsabilités).

Gestion des registres légaux pour être en conformité avec le Règlement Général Européen de la Protection des Données .

DATE ET SIGNATURE DES REPRESENTANTS LEGAUX OBLIGATOIRES

Signature Représentant 1

Signature Représentant 2

POUR RAPPEL :
CETTE DEMANDE D'INSCRIPTION NE VAUT PAS
ADMISSION ET TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA
REFUSE