



Service Crèches  
Communauté de Communes du Pays Riolais



Crèche de Voray  
Les Lutins



Crèche d'Etuz  
L'Île aux enfants



Crèche de Rioz  
Les Petits Pas

## DOSSIER PRE-INSCRIPTION CRECHES

Madame, Monsieur,

Vous avez contacté le Service Crèches de la communauté de communes pour inscrire votre enfant à la crèche halte-garderie. Vous trouverez ci-dessous la **liste des pièces du dossier de pré-inscription à fournir le plus rapidement possible** :

- **1 fiche de pré-inscription et de renseignements.** Les renseignements sont tous très importants, **veuillez remplir tous les champs sous peine d'annulation du dossier d'inscription**.
- **Photocopie de votre livret de famille complet (ou à défaut vos cartes d'identité) : parents et enfants.**
- **Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition N-2** : des 2 parents ou parent + conjoint vivant sous le même toit. **Exemple : pour 2018 fournir l'avis 2017 (sur les revenus 2016).**
- **La dernière feuille du Règlement de Fonctionnement des Crèches**, attestant en avoir pris connaissance et en accepter les conditions.
- **1 lettre manuscrite** adressée à Monsieur le Président de la Communauté de Communes du Pays Riolais pour demander une place en crèche.
- **La photocopie de la carte d'immatriculation de la CAF ou attestation avec le numéro (si votre demande est en cours de traitement à la CAF, veuillez le spécifier et vous le fournirez dès réception).**

**CE DOSSIER EST A REMETTRE EN MAIN PROPRE AU SERVICE CRECHES DE LA CCPR  
N'HESITEZ PAS A NOUS CONTACTER POUR REMPLIR CE DOSSIER : 03.84.91.97.21**

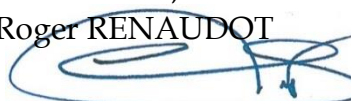
A réception de **votre dossier complet**, votre enfant est inscrit sur une liste d'attente. La commission d'attribution des places, présidée par Michel TOURNIER, Vice-président en charge du service Enfance, Petite Enfance de la CCPR, procède aux admissions en fonction du nombre de places disponibles dans chacune des crèches et selon les critères du règlement de fonctionnement. **Lors du dépôt de votre dossier, vous êtes informé par écrit de la date de la prochaine commission afin de vous permettre de prendre contact dès le lendemain avec le Service Crèches de la CCPR pour connaître l'avancée de votre dossier.**

**Je joins à la présente le règlement de fonctionnement des crèches. Tout renvoi d'un dossier de pré-inscription à nos services sous-entend votre engagement à en respecter les termes.**

Dans l'attente, recevez, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.



Le Président,  
Roger RENAUDOT



Informations CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés) : les destinataires de l'ensemble des données vous concernant sont les différents services Enfance et Petite Enfance de la CCPR.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser auprès de la CCPR. Ce droit s'exerce en justifiant de son identité.

Service Crèches - Communauté de Communes du Pays Riolais  
Rue des Frères Lumière - Parc d'activités 3R Rioz Nord-Est 70190 Rioz ☎ 03.84.91.97.21 📠 03.84.91.88.24  
Courriel : servicecreches@cc-pays-riolais.fr Site internet : www.cc-pays-riolais.fr



## FICHE DE PRE-INSCRIPTION CRECHE / HALTE - GARDERIE

### PERE - CONJOINT - RESPONSABLE

Père  Conjoint  Tuteur

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tel domicile : .....

Portable : .....

Adresse Internet : .....

**Situation** : Célibataire  Marié  Pacsé   
Concubin  Divorcé  Veuf

**Profession** : .....

Employeur : .....

Lieu de travail : .....

Adresse : .....

**Tel professionnel** : .....

#### Catégorie Socioprofessionnelle :

Employé  Artisan  Agriculteur   
Etudiant  Cadre  Fonctionnaire   
Ouvrier  Technicien  Commerçant   
Sans emploi  Profession libérale   
Congé parental

#### Régime de protection sociale :

Régime Général  MSA  Fonction Publique

Autre  précisez : .....

N° Allocataire CAF : .....

MSA : .....

N° Sécurité sociale : .....

### MERE - CONJOINTE - RESPONSABLE

Mère  Conjointe  Tutrice

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tel domicile : .....

Portable : .....

Adresse Internet : .....

**Situation** : Célibataire  Mariée  Pacsée   
Concubine  Divorcée  Veuve

**Profession** : .....

Employeur : .....

Lieu de travail : .....

Adresse : .....

**Tel professionnel** : .....

#### Catégorie Socioprofessionnelle :

Employée  Artisan  Agricultrice   
Etudiante  Cadre  Fonctionnaire   
Ouvrière  Technicienne  Commerçante   
Sans emploi  Profession libérale   
Congé parental

#### Régime de protection sociale :

Régime Général  MSA  Fonction Publique

Autre  précisez : .....

N° Allocataire CAF : .....

MSA : .....

N° Sécurité sociale : .....

**N° Sécurité Sociale couvrant l'enfant** : .....

**Nombre d'enfants mineurs à charge\*** : .....

Enfant présentant un handicap dans la famille  *veuillez fournir un justificatif*

Enfant(s) majeur(s) à charge  *veuillez fournir un justificatif*

Suivit médical particulier : .....

Prévoir l'élaboration d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :  OUI  NON



**SERVICE CRECHES**  
**Maison Communautaire**  
**Rue des Frères Lumière**  
**70190 Rioz**  
**servicecreches@cc-pays-riolais.fr**

**Jours et horaires :**

**Lundi, mardi, jeudi 8H30/12H30- 13H30/17H00**  
**Mercredi 8H30/12H30**  
**Vendredi 8H30/12H30 - 13H30/16H30**  
**☎ 03.84.91.97.21 ☎ 03.84.91.88.24**

**Dossier reçu le (réservé au Service Crèche) :**

**NOM et Prénom de l'enfant :**

**Né(e) le (ou date prévue de naissance) :**

**Date d'entrée souhaitée :**

**CRECHE(S) SOUHAITÉE(S) :**  ETUZ  RIOZ  VORAY SUR L'OGNON

*Cocher la crèche de votre choix ou numéroter par ordre de préférence*

**CRECHES OUVERTES DU LUNDI AU VENDREDI DE 7H00 à 19H00**

**Attention :** Toute modification concernant les jours et horaires d'accueil en crèche ci-dessous ou concernant un report de la date d'entrée, doit obligatoirement être faite par courrier au Service Crèches de la CCPR (et non en crèche ni auprès de la Directrice). Cette modification sera mise à nouveau en liste d'attente afin de passer en commission d'attribution des places.

**ACCUEIL DEMANDÉ PAR LA FAMILLE**

**ACCUEIL REGULIER** (de 1 à 55 heures par semaine)

**Compléter les jours d'accueil et les horaires :**

<b>Lundi</b>	De ..... H .....	à ..... H .....
<b>Mardi</b>	De ..... H .....	à ..... H .....
<b>Mercredi</b>	De ..... H .....	à ..... H .....
<b>Judi</b>	De ..... H .....	à ..... H .....
<b>Vendredi</b>	De ..... H .....	à ..... H .....

**CONTRAT ENSEIGNANT(S)** Présence uniquement hors vacances scolaires

**ACCUEIL REGULIER NON MENSUALISE**

*Accueil sur des semaines différentes ou pour les professions médicales, pompiers, ... etc...*

**Nombre(s)/jour(s) de garde :** .....

**Minimum d'heures par semaine :** ..... H ..... **Maximum d'heures par semaine :** ..... H .....

**ACCUEIL OCCASIONNEL** Accueil ponctuel - halte-garderie, suivant les places disponibles.

Accueil souhaité : .....

**Il est impératif de communiquer au SERVICE CRECHES de la CCPR tout changement concernant votre situation familiale\* ou professionnelle\* ou toute modification concernant vos coordonnées (\*cela entraine une modification de votre tarif horaire).**