



# FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION

Formulaire et documents originaux à remettre uniquement lors des permanences (dates disponibles sur <https://viarnes.fr/>)

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance (présumée) : \_\_\_\_\_

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> autre
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)
Prénom et Nom	_____ _____	_____ _____
Adresse	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Téléphone	_____	_____
Adresse e-mail	_____	_____
Situation professionnelle	Profession : _____ <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Personne au foyer <input type="checkbox"/> Congé parental Si oui, du _____ au _____	Profession : _____ <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Personne au foyer <input type="checkbox"/> Congé parental Si oui, du _____ au _____

## Rappels sur le fonctionnement de la structure :

- Ouverture du lundi au vendredi de 8h à 18h
- Fermeture entre 10 et 11 semaines par an, pendant les congés scolaires
- Aucune sortie autorisée entre 11h30 et 12h45
- Accueil des enfants à partir de 10 mois révolus

## Possibilités d'accueil :

- Demi-journée matin, entre 8h et 11h30
  - Demi-journée après-midi entre 12h45 et 18h
  - Demi-journée avec repas entre 8h et 12h45/13h
  - Journée continue entre 8h et 18h
- Les arrivées le matin se font au plus tard à 9h30. Les départs l'après-midi se font à partir de 16h.

## Vous avez besoin d'un accueil :

- À temps plein (5 jours)\*
  - À temps partiel (4 jours)\*
  - À temps partiel, de 0.5 à 3.5 jours
  - Occasionnel
- \*Accueil réservé aux enfants dont le(s) parent(s) travaillent à temps plein ou à 80% (original attestation employeur à fournir)

## Jours et horaires auxquels vous souhaitez inscrire votre enfant :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Heure d'arrivée					
Heure de départ					

Date d'entrée souhaitée : \_\_\_\_\_

Mode d'accueil actuel : \_\_\_\_\_

Remarques et observations : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Signature du responsable 1 :

Signature du responsable 2 :

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Prénom et nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de retour des documents : \_\_\_\_\_

Documents originaux joints, à remettre uniquement sur rendez-vous :

- Livret de famille     Justificatif de domicile  
 inscription CAF     Attestation employeur

Date de décision de la commission d'attribution des places : \_\_\_\_\_

Date limite retour réponse famille : \_\_\_\_\_

Décision de la commission d'attribution des places :

- Accord     Refus     Autre proposition

Réponse de la famille : \_\_\_\_\_



VILLE DE  
**VIARMES**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la commune de Viarmes afin de gérer les préinscriptions des enfants au multi-accueil. Elles sont collectées par le service Petite Enfance et sont destinées à ce dernier uniquement. Elles sont conservées durant 1 an. La base juridique du traitement est le contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@cigversailles.fr](mailto:dpd@cigversailles.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.