



# SYNDICAT INTERCOMMUNAL POUR L'ENFANCE ET LA JEUNESSE

6, rue Vivaldi - 91280 SAINT-PIERRE-DU-PERRAY - ☎ : 01 81 07 50 81

Permanences téléphoniques dédiées aux familles : **Lundi, mardi et vendredi - De 13h à 16h30**

Suite à votre demande, vous trouverez ci-joint la fiche de recensement à nous retourner, afin d'inscrire votre enfant sur la liste d'attente des structures petite enfance gérées par le SIPEJ.

**Pour que votre demande puisse être traitée, ce document doit être renseigné dans son intégralité.**

Veillez notamment à bien indiquer :

→ **Les horaires d'accueil souhaités:**

L'accueil des enfants est possible du lundi au vendredi, entre 7h et 19h (les quarts d'heure et les demi-heures sont acceptés).

→ **Le nombre de semaines d'absences de l'enfant (congé, absences, autre mode de garde...) en dehors des périodes de fermeture de structure:**

Ces semaines d'absences sont en « plus » des 5 semaines de fermeture des structures détaillées sur le site du SIPEJ.

- Tout contrat comporte au minimum 1 semaine de congés supplémentaires afin de pallier aux absences pour convenances personnelles.
- Le nombre de semaine de congés supplémentaires maximum autorisé est de 5 semaines.

Exemple : Pour un accueil de 5 jours par semaine, 1 semaine de congés équivaldra à 5 jours de congés. Pour un accueil de 4 jours par semaine, 1 semaine de congés sera égale à 4 jours, etc....

**Documents à joindre systématiquement à la fiche de recensement :**

- **Un justificatif de domicile** de moins de 3 mois (les factures de téléphones portables et déclarations de revenus ne sont pas acceptées)
- **Si votre enfant est « à naître »:** une copie du document CERFA « Premier examen médical prénatal » ou un certificat établi par le médecin à la date présumée de grossesse et d'accouchement.
- **Si votre enfant est né:** une copie intégrale d'acte de naissance de votre enfant (dans les 2 mois qui suivent la naissance de l'enfant).
- **Les attestations d'employeurs** des deux parents

**Documents à fournir en cas de séparation :**

- 1) Une autorisation manuscrite des deux parents confirmant qu'ils acceptent la demande de place en crèche pour leur enfant.
  - 2) Une autorisation de chacun des parents accréditant l'autre parent (père ou mère) à déposer et venir récupérer l'enfant.
  - 3) Un justificatif de domicile de moins de 3 mois de chacun des parents (les factures de téléphone portable et déclaration de revenus ne sont pas acceptées).
  - 4) Une photocopie de la pièce d'identité des deux parents.
- **En cas de divorce ou de séparation des parents, il est nécessaire de fournir l'ordonnance de justice fixant les modalités d'exercice de l'autorité parentale et d'hébergement de l'enfant.**

**En cas d'hébergement :**

- Une attestation d'hébergement du logeur
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois de l'hébergeant (les factures de téléphones portables et déclarations de revenus ne sont pas acceptées)
- Une copie de la pièce d'identité de l'accueillant
- Une attestation d'assurance responsabilité civile de l'hébergeant valide avec indication des noms et prénoms des parents et enfants hébergés

**Il est possible de retourner votre fiche de recensement :**

- par courrier au SIPEJ - 6, rue Vivaldi - 91280 SAINT-PIERRE-DU-PERRAY;
- par mail exclusivement à l'adresse suivante: [accueil.familles@sipej.fr](mailto:accueil.familles@sipej.fr);
- par dépôt, sur place, aux horaires d'ouverture de la ligne familles du SIPEJ: Les lundis, mardis et vendredis: de 13h à 16h30.

Nota : En cas de fratrie, il est demandé de remplir une fiche de recensement par enfant.

Si vous souhaitez calculer votre tarif en structure d'accueil (tarif personnalisé suivant vos revenus), vous avez la possibilité de vous rendre sur le site de la CAF [www.mon-enfant.fr](http://www.mon-enfant.fr), puis de cliquer sur : ⇒ « Calcul du prix d'accueil ».

Le nombre de places en Multi Accueil étant limité, le SIPEJ met à votre disposition les services du Relais Assistants Maternels Intercommunal (RAM - Centre Gavroche – Route du Golf de Villeray – 91280 SAINT PIERRE DU PERRAY – Tél : 01 69 89 46 09 – Mail : [ram@sipej.fr](mailto:ram@sipej.fr)).

Ses animatrices sont à votre écoute, pour vous informer et vous orienter, si vous envisagez de recourir à l'emploi d'un(e) assistant(e) maternel (le) indépendant(e).

**Vous avez également la possibilité de contacter la ligne familles pour de plus amples renseignements au 01 81 07 50 81 (Permanences de la ligne famille : les lundis, mardis et vendredis de 13h à 16h30).**



# SYNDICAT INTERCOMMUNAL POUR L'ENFANCE ET LA JEUNESSE

6, rue Vivaldi - 91280 SAINT-PIERRE-DU-PERRAY - ☎ : 01 81 07 50 81

Permanences téléphoniques dédiées aux familles : **Lundi, mardi et vendredi** - De 13h à 16h30

Cadre réservé au SIPEJ : Date de réception : \_\_\_\_\_ N° de dossier : \_\_\_\_\_

Evaluation Commune : \_\_\_\_\_

## Fiche de recensement Accueil de la Petite Enfance

à retourner au SIPEJ - 6, rue Vivaldi - 91280 Saint-Pierre-du-Perray

**Cocher obligatoirement le responsable légal :**  Père  Mère

### COORDONNEES DES PARENTS

LE PERE	LA MERE
Nom : .....	Nom ( <i>Nom de jeune fille</i> ) : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Adresse postale : ..... <i>(Fournir un justificatif de domicile)</i>	Adresse postale : ..... <i>(Fournir un justificatif de domicile)</i>
<i>(Le SIPEJ étant un organisme intercommunal, merci d'indiquer obligatoirement votre commune de résidence)</i>	
Tél ☎ : ____/____/____/____/____	Tél ☎ : ____/____/____/____/____
Tél 📱 : ____/____/____/____/____	Tél 📱 : ____/____/____/____/____
Adresse mail : .....	Adresse mail : .....
Si déménagement : Future commune de résidence <i>(obligatoire)</i> : .....	Si déménagement : Future commune de résidence <i>(obligatoire)</i> : .....

### Situation professionnelle des parents

<input type="checkbox"/> En activité	<input type="checkbox"/> En formation
<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> En congé parental
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) .....	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) .....
Coordonnées (Nom et Adresse) de l'employeur ou de l'organisme de formation : ..... .....	
Tél ☎ : ____/____/____/____/____	Tél ☎ : ____/____/____/____/____
Eloignement lieu de travail : supérieur à 20 km ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Eloignement lieu de travail : supérieur à 20 km ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

### Situation familiale des parents

<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Pacsé	<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Pacsée
<input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Célibataire
Nombre d'enfants (y compris celui à inscrire) : .....	Nombre d'enfants (y compris celui à inscrire) : .....
Présentez-vous une maladie ou un handicap ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Présentez-vous une maladie ou un handicap ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Avez-vous en charge un enfant handicapé à domicile ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Avez-vous en charge un enfant handicapé à domicile ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Etes-vous bénéficiaire des minima sociaux ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Êtes-vous bénéficiaire du RSA ? <input type="checkbox"/> OUI ( <i>Justificatif à fournir</i> ) <input type="checkbox"/> NON
Etes-vous allocataire <input type="checkbox"/> N° CAF..... Ou <input type="checkbox"/> N° MSA.....	Êtes-vous allocataire <input type="checkbox"/> N° CAF..... Ou <input type="checkbox"/> N° MSA.....
Père isolé qui travaille : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Mère isolée qui travaille : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
L'enfant à inscrire est-il gémellaire, triplés etc... ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	L'enfant à inscrire est-il gémellaire, triplés etc... ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**Dans le cas de fratrie, merci de remplir une fiche par enfant**

**L'ENFANT A INSCRIRE**

Inscription possible à compter du 6<sup>ème</sup> mois de grossesse → joindre un Certificat de grossesse notifiant la date présumée de l'accouchement

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ou (date prévisible de la naissance) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

(Il convient de nous faire parvenir une copie de l'extrait d'acte de naissance de votre enfant s'il est né (ou lorsque celui-ci sera né).

**Date d'entrée souhaitée dans la structure :**  Mois ..... Année.....

Fratrie en cours d'accueil au SIPEJ :  Oui  Non

Fratrie précédemment accueillie au SIPEJ :  Oui  Non

(Si oui, veuillez indiquer le nom de la structure d'accueil et l'année) : .....

Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé :  Oui  Non

(Si oui, merci de joindre un courrier explicatif à la présente fiche de recensement sous enveloppe confidentielle à l'attention de la « Coordinateur Petite Enfance »).

Nombre de jours d'accueil par semaine demandé : .....

**Horaires d'accueil demandés par jour (Ouverture entre 7h et 19h)**

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heures					
Heure d'arrivée*					
Heure de départ*					

\* les quarts d'heure et demi-heures sont acceptés

**Nombre de semaines prévisibles d'absence de l'enfant en dehors des périodes de fermeture** (1) : .....

(Congé, RTT, autre mode de garde...) : Voir explicatif en 1<sup>ère</sup> page

(1) **Périodes de fermeture des structures Multi Accueil du S.I.P.E.J. = 5 semaines** (voir détail ci-dessous) + jours fériés :

- Vacances de Noël : 1 semaine en fin d'année

- Vacances de Printemps : 1 semaines

- Ponts : Lundi de Pentecôte + Pont de l'Ascension

- Vacances d'été : 3 semaines + 3 jours de pré-rentree (Août)

Les périodes de fermetures seront inscrites sur le site internet du SIPEJ chaque année scolaire

Complément d'information que vous souhaitez apporter à votre demande :

.....  
.....

**« Pour que votre demande puisse être traitée, ce formulaire doit être renseigné dans son intégralité et accompagné des pièces à fournir selon votre situation »**

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS EXAMINÉE, LORS DE LA COMMISSION D'ATTRIBUTION DES PLACES.**

→ Tout changement de situation (modification d'employeur, de lieu de travail, d'horaire, de congé, de situation de famille, de déménagement, coordonnées téléphoniques, courriel, nouvelle fratrie, etc....) doit être signalé par mail ou par courrier auprès du service Coordination Petite Enfance du S.I.P.E.J (Voir page 1)

Votre inscription sur liste d'attente vous sera confirmée par mail

**Date et signature des parents :**

« Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par le Syndicat Intercommunal Pour L'Enfance et la Jeunesse (SIPEJ) afin de procéder à l'inscription de votre enfant sur la liste d'attente des structures petite enfance gérées par le SIPEJ. Elles sont collectées par le SIPEJ et sont destinées à son service en charge de la Coordination Petite Enfance. Elles sont conservées pendant 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@cjgversailles.fr](mailto:dpd@cjgversailles.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. »