

Date de votre demande : .....

## STRUCTURE(S) CHOISIE(S)

NUMÉROTEZ PAR ORDRE DE PRIORITÉ, UNIQUEMENT LES CRÈCHES SUSCEPTIBLES DE VOUS INTÉRESSER.

**PAYS DE PLOERMEL**

- Crèche de Ploermel :**  
5h00 > 21h30,  
du lundi au vendredi, 52 sem/an

- Crèche de Mauron :**  
7h00 > 19h00,  
du lundi au vendredi, 48 sem/an

**PAYS DE DINAN**

- Crèche de Taden :**  
5h00 > 22h00,  
du lundi au samedi, 52 sem/an

- Crèche de Créhen :**  
4h30 > 21h30,  
du lundi au vendredi 52 sem/an

**PAYS DE LOUDEAC**

- Crèche de Loudéac :**  
5h00 > 21h30,  
du lundi au vendredi, 52 sem/an

- Crèche de Merdrignac :**  
5h00 > 21h30,  
du lundi au vendredi, 52 sem/an

- Crèche de Caulnes :**  
6h30 > 19h00,  
du lundi au vendredi, 52 sem/an

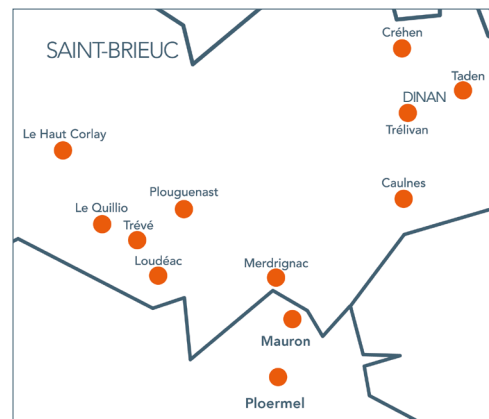
- Crèche de Trélivet :**  
7h00 > 19h00,  
du lundi au vendredi, 48 sem/an

- Crèche du Haut Corlay :**  
7h00 > 19h00,  
du lundi au vendredi, 48 sem/an

- Crèche du Quillio :**  
7h00 > 19h00,  
du lundi au vendredi, 48 sem/an

- Crèche de Trévet :**  
7h00 > 19h00,  
du lundi au vendredi, 48 sem/an

- Crèche de Plouguenast :**  
7h00 > 19h00,  
du lundi au vendredi, 48 sem/an



## DOSSIER ADMINISTRATIF

### > Les parents

**Situation familiale**      Vie maritale      Parent isolé

Adresse du domicile : .....

Tél. fixe : .....

Allocataire      CAF ou      MSA, et numéro : .....      Nombre d'enfants à charge : .....

### Parent 1

Nom : .....      Prénom : .....      Date de naissance : .....

N° portable : .....      Mail : .....

Profession : .....      Type de contrat : .....

Employeur : .....

Chef d'entreprise ou responsable des ressources humaines : .....

Adresse de l'employeur : .....

Numéro(s) de téléphone de l'entreprise : .....      ou      .....

### Parent 2

Nom : .....      Prénom : .....      Date de naissance : .....

N° portable : .....      Mail : .....

Profession : .....      Type de contrat : .....

Employeur : .....

Chef d'entreprise ou responsable des ressources humaines : .....

Adresse de l'employeur : .....

Numéro(s) de téléphone de l'entreprise : .....      ou      .....

## > Le ou les enfants en recherche de mode d'accueil

**1<sup>er</sup> enfant** Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance/naissance prévue : ..... Date d'arrivée en structure souhaitée : .....

**2<sup>ème</sup> enfant** Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance/naissance prévue : ..... Date d'arrivée en structure souhaitée : .....

### INFORMATIONS INDISPENSABLES >> LES HORAIRES D'ACCUEIL

#### Accueil souhaité

Mode de garde principal      Mode de garde occasionnel      Dépannage du mode de garde habituel

#### Organisation de l'accueil de l'enfant

Horaires réguliers      Planning fixe mais différents sur plusieurs semaines      Planning changeant

#### Indiquez l'heure approximative d'arrivée et départ

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi (si structure ouverte)
Heure d'arrivée*						
Heure de départ*						

#### Si vous travaillez en planning changeant, merci de noter :

\* information non contractuelle et à titre indicatif

L'heure d'arrivée au + tôt : ..... > L'heure de départ au + tard : .....

Indiquez le nombre approximatif d'heures/semaine : ....., et le nombre de jours/semaine : .....

Nombre de semaines de congés par année civile : .....

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Dans le cadre d'une collaboration avec votre collectivité, en cas de commission d'attribution, nous avons besoin de connaître vos autres démarches. Avez fait une demande de place dans une autre crèche ?      Oui      Non  
Si oui, la ou lesquelles ? .....

Comment avez-vous eu connaissance de nos crèches ?

Bouche à oreille      Par votre employeur      Par votre commune      Autre : .....

Est-ce que l'un de vos enfants fréquente, ou a déjà fréquenté, l'une de nos structures :      Oui      Non

Autres infos : .....  
.....  
.....  
.....

**Fiche à renvoyer :** par courrier : à l'Abord'âges,  
Pôle Accueil Famille  
2 chemin de la crèche  
22100 Taden

par mail : [contact@alabordages.com](mailto:contact@alabordages.com)