

# Demande de place en crèche privée

## Parent 1

**CIVILITÉ** *(obligatoire)*

M.  Mme

**NOM** *(obligatoire)*

**PRÉNOM** *(obligatoire)*

**PROFESSION** *(obligatoire)*

**COURRIEL** *(obligatoire)*

Adresse mail utilisée pour l'accusé de réception

**NUMÉRO DE TÉLÉPHONE** *(obligatoire)*

Numéro utilisé pour vous contacter

**N° DE VOIE** *(obligatoire)*

▼  
-- Choisir un numéro --

**INDICE**

▼  
-- Pas d'indice --

**VOIE** *(obligatoire)*

▼  
-- Choisir une voie --

**COMPLÉMENT D'ADRESSE / PRÉCISIONS**

**CODE POSTAL** *(obligatoire)*

93700

**VILLE (obligatoire)**

Drancy

**JOINDRE UN TITRE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ (obligatoire)**

(CNI, passeport ou carte de séjour)

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal  
Nombre de fichiers maximum: 2

Choose File No file selected

**JOINDRE UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE RÉCENT (obligatoire)**

Quittance de loyer, attestation d'assurance locative ou facture d'énergie de moins de 3 mois

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal  
Nombre de fichiers maximum: 2

Choose File No file selected

**ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT SANS EMPLOI ? (obligatoire)**

Oui  Non

**JOINDRE LES JUSTIFICATIFS DE RECHERCHE D'EMPLOI OU VOTRE PROMESSE D'EMBAUCHE (obligatoire)**

Justificatif de recherche d'emploi et d'inscription à Pôle Emploi ou promesse d'embauche

Extensions acceptées : jpg, gif, png, bmp, rtf, doc, docx, xls, xlsx, pdf, zip  
Poids total max. : 10Mo au total  
Nombre de fichiers maximum: 5

Choose File No file selected

**ÊTES-VOUS ALLOCATAIRE DE LA CAF ? (obligatoire)**

Oui  Non

**JOINDRE L'ATTESTATION DE PAIEMENT CAF (obligatoire)**

Extensions acceptées : jpg, gif, png, bmp, rtf, doc, docx, xls, xlsx, pdf, zip  
Poids total max. : 10Mo au total  
Nombre de fichiers maximum: 5

Choose File No file selected

**JOINDRE VOTRE DERNIER UN BULLETIN DE SALAIRE OU JUSTIFICATIF DE REVENUS (obligatoire)**

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal  
Nombre de fichiers maximum: 2

Choose File No file selected

**JOINDRE L'AVANT DERNIER BULLETIN DE SALAIRE OU JUSTIFICATIF DE REVENUS**

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal

Choose File No file selected

**JOINDRE LE DERNIER AVIS D'IMPOSITION COMPLET DU PARENT 1 OU DU COUPLE (obligatoire)**

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal

Choose File No file selected

**UNE DEMANDE EN CRÈCHE DÉPARTEMENTALE A T-ELLE ÉTÉ EFFECTUÉE ? (obligatoire)**

- Oui et je suis en attente d'une réponse       Oui, mais elle a été refusée       Non

**JOINDRE LA LETTRE DE REFUS DU DÉPARTEMENT (obligatoire)**

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal  
Nombre de fichiers maximum: 5

Choose File No file selected

**AJOUTER LES INFORMATIONS DU SECOND PARENT (obligatoire)**

- Oui     Non (pas de second parent)

## Parent 2

**CIVILITÉ (obligatoire)**

- M.     Mme

**NOM (obligatoire)**

**PRÉNOM (obligatoire)**

**PROFESSION (obligatoire)**

**COURRIEL (obligatoire)**

**NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (obligatoire)**

**N° DE VOIE (obligatoire)**

▼  
--- Choisir un numéro ---

**INDICE**

▼  
--- Pas d'indice ---

**VOIE (obligatoire)**

▼  
--- Choisir une voie ---

## COMPLÉMENT D'ADRESSE / PRÉCISIONS

### CODE POSTAL *(obligatoire)*

93700

### VILLE *(obligatoire)*

Drancy

### JOINDRE UN TITRE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ *(obligatoire)*

(CNI, passeport ou carte de séjour)  
Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal  
Nombre de fichiers maximum: 2

Choose File No file selected

### LE SECOND PARENT EST-IL ACTUELLEMENT SANS EMPLOI ? *(obligatoire)*

Oui  Non

### JOINDRE LES JUSTIFICATIFS DE RECHERCHE D'EMPLOI OU VOTRE PROMESSE D'EMBAUCHE *(obligatoire)*

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal  
Nombre de fichiers maximum: 5

Choose File No file selected

### JOINDRE LE DERNIER UN BULLETIN DE SALAIRE OU JUSTIFICATIF DE REVENUS DU PARENT 2 *(obligatoire)*

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal  
Nombre de fichiers maximum: 1

Choose File No file selected

### JOINDRE L'AVANT DERNIER BULLETIN DE SALAIRE OU JUSTIFICATIF DE REVENUS DU PARENT 2

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal

Choose File No file selected

## L'enfant à inscrire

### L'ENFANT EST-IL NÉ ? *(obligatoire)*

Oui  Non

### SEXE *(obligatoire)*

Masculin  Féminin

**NOM** *(obligatoire)*

**PRÉNOM** *(obligatoire)*

Né(e) le

**JOUR** *(obligatoire)*

Choisir dans la liste

**MOIS** *(obligatoire)*

Choisir dans la liste

**ANNÉE** *(obligatoire)*

Année (ex. 2018)

**JOINDRE SON EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE** *(obligatoire)*

Extensions acceptées : jpg, png, pdf - 10 Mo maximal

 No file selected

Naissance prévue le

**JOUR** *(obligatoire)*

Choisir dans la liste

**MOIS** *(obligatoire)*

Choisir dans la liste

**ANNÉE** *(obligatoire)*

ex. : 2018

**Renseignements liés à l'entrée en crèche**

Date d'entrée en crèche souhaitée

**JOUR** *(obligatoire)*

Choisir dans la liste

▼ 1

**MOIS** *(obligatoire)*

Choisir dans la liste

▼ Janvier

**ANNÉE** *(obligatoire)*

ex. 2021

**JOURS ET HORAIRES D'ACCUEIL SOUHAITÉS**

Lundi de 00h00 à 00h00  
Mardi de 00h00 à 00h00  
Mercredi de 00h00 à 00h00  
Jeudi de 00h00 à 00h00  
Vendredi de 00h00 à 00h00

**CRÈCHE DÉSIRÉE EN PRIORITÉ** *(obligatoire)*

- Lucie Tomada (La Mare - Mulette)    Françoise Dolto (Paris Campagne)    Les P'tits Loup (Avenir)
- Rosa Parks (Drancy Centre)    Sans préférence

**CRÈCHE DÉSIRÉE EN 2ND CHOIX** *(obligatoire)*

- Lucie Tomada (La Mare - Mulette)    Françoise Dolto (Paris Campagne)    Les P'tits Loup (Avenir)
- Rosa Parks (Drancy Centre)    Sans préférence

**CRÈCHE DÉSIRÉE EN 3E CHOIX** *(obligatoire)*

- Lucie Tomada (La Mare - Mulette)    Françoise Dolto (Paris Campagne)    Les P'tits Loup (Avenir)
- Rosa Parks (Drancy Centre)    Sans préférence

**CRÈCHE DÉSIRÉE EN 4E CHOIX** *(obligatoire)*

- Lucie Tomada (La Mare - Mulette)    Françoise Dolto (Paris Campagne)    Les P'tits Loup (Avenir)
- Rosa Parks (Drancy Centre)    Sans préférence

**EXPLIQUEZ VOTRE SITUATION** *(obligatoire)*

Situation professionnelle, familiale...

**AVEZ-VOUS UN AUTRE ENFANT À CHARGE ? (obligatoire)**

Oui  Non

**Enfant à charge n°1**

**NOM**

**PRÉNOM**

**DATE DE NAISSANCE**

**MODE DE GARDE DE 0 À 3 ANS**

- Parents ou grands parents  Assistante maternelle  Crèche municipale  Crèche départementale  
 Crèche privée  Autre

**ÉCOLE ACTUELLEMENT FRÉQUENTÉE**

**AJOUTER UN AUTRE ENFANT À CHARGE**

Oui  Non

**Enfant à charge n°2**

**NOM**

**PRÉNOM**

**DATE DE NAISSANCE**

**MODE DE GARDE DE 0 À 3 ANS**

- Parents ou grands parents  Assistante maternelle  Crèche municipale  Crèche départementale  
 Crèche privée  Autre

**ÉCOLE ACTUELLEMENT FRÉQUENTÉE**

**AJOUTER UN AUTRE ENFANT À CHARGE**

Oui  Non

**Enfant à charge n°3**

**NOM**

**PRÉNOM**

**DATE DE NAISSANCE**

**MODE DE GARDE DE 0 À 3 ANS**

- Parents ou grands parents  Assistante maternelle  Crèche municipale  Crèche départementale  
 Crèche privée  Autre

**ÉCOLE ACTUELLEMENT FRÉQUENTÉE**

**Selon le nombre de pièces jointes et la vitesse de votre connexion Internet, l'envoi de votre dossier peut prendre entre 10 sec et plusieurs minutes.**

**Après avoir cliqué sur "Envoyer votre demande" veuillez patienter et ne pas recharger la page !**

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation. [Cliquez ici pour consulter la politique de gestion des données personnelles.](#) *(obligatoire)*

 **ENVOYER VOTRE DEMANDE**



*Elles sont destinées à l'élu chargé de la petite enfance, aux personnels du service petite enfance et du secrétariat des élus, sous la responsabilité du maire de Drancy, pour des demandes de places en crèche privées avec qui la commune est en partenariat, sur la base de votre consentement.*

*Les données sont conservées jusqu'au trois ans de l'enfant et ou à son entrée à l'école maternelle.*



**MAIRIE DE DRANCY**

Place de l'Hôtel de ville - BP 76  
93701 Drancy Cedex

**HORAIRES :**

Du lundi au vendredi de 9h à 17h30  
Le jeudi jusqu'à 19h30  
Le samedi de 9h à 12h