

## Pré-inscription pour demande de place en EAJE (Établissement d'Accueil du Jeune Enfant) Équipements publics

---

### QUI PEUT SOLLICITER LES SERVICES D'UN EAJE ?

- Les familles cherchant un mode de garde collectif pour les enfants âgés de 10 semaines à 4 ans

### QUELLES SONT LES CONDITIONS POUR POSTULER :

- Avoir sa **résidence principale** dans le Pays de Gex
- Remettre un justificatif de déclaration de grossesse à la pré-inscription pour les enfants à naître

### DANS QUELLE(S) CRÈCHE(S) POSTULER ?

- Le ou les établissements du secteur d'habitation de l'enfant



Les familles ont la possibilité de postuler dans plusieurs EAJE selon leur situation, mais une seule place est accordée. Un choix indicatif est demandé dans le dossier de pré-inscription.

### QUAND POSTULER ?

Les dossiers peuvent être déposés COMPLETS tout au long de l'année.

La date limite de dépôt des dossiers est fixée 15 jours avant les commissions :

- Une commission a lieu au mois de mai pour l'accueil des enfants de septembre à janvier
- Une commission a lieu au mois d'octobre pour l'accueil des enfants de février à juillet sous réserve que des places d'accueil demeurent vacantes

⇒ Vous trouverez toutes les informations utiles sur les EAJE sur le site de la Communauté de Communes du Pays de Gex : <http://www.cc-pays-de-gex.fr/vos-demarches/creche/>



## PARTIE À COMPLETER PAR LES FAMILLES

DATE DE LA DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN EAJE: .....

PÉRIODE D'ENTRÉE SOUHAITÉE : .....

NUMÉRO ALLOCATAIRE CAF : .....

Si un changement de lieu d'habitation est prévu d'ici les prochains mois, indiquer le nom de la commune où la famille habitera :

.....

### **CHOIX DE L'EAJE PAR LES FAMILLES :**

Indiquer dans le tableau ci-dessous le **numéro par choix de priorité** selon les éléments cités en annexe.

VOTRE SECTEUR D'HABITATION	ÉTABLISSEMENT	ORDRE DE PRÉFÉRENCE
<input type="checkbox"/> Collonges <input type="checkbox"/> Farges <input type="checkbox"/> Léaz <input type="checkbox"/> Pougny	EAJE « La Ribambelle » à Collonges ➔ 24 places - Tél 04.50.20.15.22 <a href="mailto:laribambelle.ccp@leolagrange.org">laribambelle.ccp@leolagrange.org</a>	NEANT
<input type="checkbox"/> Thoiry <input type="checkbox"/> Saint Jean de Gonville <input type="checkbox"/> Challex <input type="checkbox"/> Péron	EAJE « Les câlinous » à Thoiry ➔ 48 places – Tél 04.50.20.25.63 <a href="mailto:lescalinous.ccp@leolagrange.org">lescalinous.ccp@leolagrange.org</a>	NEANT
<input type="checkbox"/> Saint Genis Pouilly <input type="checkbox"/> Chevry <input type="checkbox"/> Sergy <input type="checkbox"/> Crozet	<input type="checkbox"/> EAJE « Colin Maillard » à St Genis-Pouilly ➔ 45 places - Tél 04.50.20.23.68 <a href="mailto:colinmaillard.ccp@leolagrange.org">colinmaillard.ccp@leolagrange.org</a> <input type="checkbox"/> EAJE « Les Pitchouns » à St Genis-Pouilly ➔ 37 places - gestion directe par la CCPG <a href="mailto:multi-accueil@ccpg.fr">multi-accueil@ccpg.fr</a> - Tél 04.50.28.23.28	CHOIX N° :  CHOIX N° :
<input type="checkbox"/> Prévessin-Moëns <input type="checkbox"/> Ferney-Voltaire <input type="checkbox"/> Ornex	<input type="checkbox"/> EAJE « Les Petits Électrons » à Prévessin-Moëns ➔ 44 places – Tél 04.50.20.23.70 <a href="mailto:lespetitselectrons.ccp@leolagrange.org">lespetitselectrons.ccp@leolagrange.org</a> <input type="checkbox"/> EAJE « La Farandole » à Ferney-Voltaire ➔ 50 places- Tél 04.50.20.26.64 <a href="mailto:lafarandole.ccp@leolagrange.org">lafarandole.ccp@leolagrange.org</a>	CHOIX N° :  CHOIX N° :
<input type="checkbox"/> Divonne-les-Bains <input type="checkbox"/> Grilly <input type="checkbox"/> Vesancy	EAJE « Les Petits Loups » à Divonne-les-Bains ➔ 46 places - Tél 04.50.20.30.04 <a href="mailto:lespetitsloups.ccp@leolagrange.org">lespetitsloups.ccp@leolagrange.org</a>	NEANT
<input type="checkbox"/> Gex <input type="checkbox"/> Cessy <input type="checkbox"/> Echenevex	<input type="checkbox"/> EAJE « Les Diablotins » à Gex ➔ 40 places – Tél 04.50.20.17.37 <a href="mailto:lesdiablotins.ccp@leolagrange.org">lesdiablotins.ccp@leolagrange.org</a> <input type="checkbox"/> EAJE « A Petits Pas » à Cessy ➔ 35 places- Tél 04.50.20.30.49 <a href="mailto:apetitspas.ccp@leolagrange.org">apetitspas.ccp@leolagrange.org</a>	CHOIX N° :  CHOIX N° :
<input type="checkbox"/> Versonnex <input type="checkbox"/> Segny <input type="checkbox"/> Sauverny	EAJE « Les Chatons de La Lillette » à Versonnex ➔ 30 places – Tél 04.50.20.25.95 <a href="mailto:leschatonsdelalillette.ccp@leolagrange.org">leschatonsdelalillette.ccp@leolagrange.org</a>	NEANT



## RENSEIGNEMENTS PORTANT SUR LE(S) ENFANT(S) CONCERNE(S) PAR LA DEMANDE DE PLACE EN EAJE

Nombre d'enfants à accueillir : .....

Naissance multiple :  oui  non

Membre d'une fratrie rapprochée<sup>1</sup> :  oui  non

NOM DE L'ENFANT	PRENOM DE L'ENFANT	TERME DE LA GROSSESSE	DATE DE NAISSANCE	HANDICAP OU MALADIE CHRONIQUE DE L'ENFANT
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Indiquer svp si le handicap ou la maladie chronique de l'enfant nécessite une prise en charge et de quel type :

.....

NOM ET COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT : .....

Jours de garde souhaités	Nom de l'enfant si plusieurs enfants	Heure d'arrivée au multi-accueil	Heure de départ au multi-accueil
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			

Flexibilité sur les jours de gardes demandés :  oui  non

.....  
.....

Suivi et commentaires de L'EAJE :

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> On entend par fratrie rapprochée les enfants ayant un écart d'âge entre 0 et 3 ans pour les enfants âgés de 0 à 3 ans



## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS DE L'ENFANT

### **PARENT 1 :**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone domicile : ..... Téléphone mobile : .....

E-mail : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Bénéficiaire des minima sociaux (RSA etc.) :  oui  non

Profession : .....

#### Employeur :

Nom de l'entreprise/société : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone de bureau : (fixe et portable) .....

Si employeur en Suisse, préciser le canton : .....

Temps de travail :  complet  partiel - dans ce cas-là, précisez le taux d'activité : .....

### **PARENT 2 :**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone domicile : ..... Téléphone mobile : .....

E-mail : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Bénéficiaire des minima sociaux (RSA etc.) :  oui  non

Profession : .....

#### Employeur :

Nom de l'entreprise/société : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone de bureau : (fixe et portable) .....

Si employeur en Suisse, préciser le canton : .....

Temps de travail :  complet  partiel - dans ce cas-là, précisez le taux d'activité : .....



## RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE DE L'ENFANT

- Les parents vivent en couple (marié, concubinage/vie maritale, pacsé) : .....
- La famille est monoparentale (on entend par famille monoparentale un parent célibataire qui vit seul avec au moins un enfant de moins de 18 ans.
- La famille est recomposée (on entend par famille recomposée une famille comprenant le parent biologique de l'enfant pour lequel une place en multi-accueil est demandée, le conjoint/compagnon dudit parent occupant le même logement avec la présence ou non d'enfants à charge)

Enfants à charge dans le foyer et leurs dates de naissances :  
*(Sont à charge de la famille les adultes de plus de 18 ans poursuivant leur scolarité ; dans ce cas, remettre un justificatif de scolarité à la présente pré-inscription)*

.....  
 .....

### Commentaires des familles :

.....  
 .....  
 .....  
 .....



**Toute fausse déclaration des familles sur leur situation familiale et de ressources entraînera de facto une annulation de la demande de place en EAJE. Si la place venait à être attribuée sur des fausses déclarations, elle serait alors annulée et la demande de place en multi-accueil réexaminée à partir de données mises à jour.**

### INFORMATIONS GÉNÉRALES :

- ➔ Si les familles venaient à modifier le temps d'accueil demandé entre l'attribution de la place en crèche et la signature du contrat de garde au regard de leur activité professionnelle, elles devront fournir un justificatif. Dans les autres cas, sauf dérogation du service petite enfance de la CCPG, leur demande serait réexaminée au risque d'être placé en liste d'attente.
- ➔ Dans le cadre du calcul du montant de la participation familiale, les familles autorisent les directrices des structures et le pôle social et santé de la CCPG à consulter CDAP – CAF pour connaître le montant des ressources du foyer fiscal.
- ➔ La demande de place en EAJE **devra être confirmée auprès des directrices de ces structures par les signataires du présent document tous les 3 mois**, sans quoi leur demande ne sera pas conservée et annulée.
- ➔ Afin de compléter la demande de pré-inscription en EAJE, les familles devront fournir **l'ensemble des pièces administratives** dont la liste leur est remise avec le présent document. **Seuls les dossiers complets** seront examinés en commission d'attribution des places en EAJE qui se réunit deux fois par an, une première fois au mois de mai pour l'accueil des enfants de septembre à décembre, et une deuxième fois au mois d'octobre pour l'accueil des enfants de janvier à juillet sous réserve que des places d'accueil demeurent vacantes.



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR :**

Je (nous) soussigné(s), atteste (attestons) de l'exactitude des données indiquées ci-dessus et des documents remis aux autorités compétentes afin d'examiner mon dossier de pré-inscription pour l'attribution d'une place en EAJE pour mon enfant et/ou mes enfants désignés ci-dessus.

J'ai bien pris connaissance des informations précédemment indiquées et qu'une fausse déclaration des ressources et de la situation familiale entraînera de facto l'annulation de ma demande de place en EAJE ou de l'attribution de la place si celle-ci venait d'être attribuée. La demande sera à nouveau réexaminée sur les données des familles concernées mises à jour.

Date et signature du ou des parents de l'enfant, précédées de la mention « **lu et approuvé** »

**Parent 1 :**

**Parent 2 :**