



**GUICHET UNIQUE RELAIS PETITE ENFANCE**  
**Fiche de recherche de mode d'accueil**

Fiche à retourner uniquement au Relais Petite Enfance :  
 3, place de la Perretterie 44850 Ligné  
 Ou par mail :  
 relaispetiteenfance@sivomligne.fr

**Date de la demande :** .... / .... / .....

	Parent 1	Parent 2
<b>Nom et prénom :</b>		
<b>Commune d'habitation</b>		
<b>Téléphone :</b>		
<b>Adresse mail :</b>		
<b>Situation professionnelle :</b>	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Autre : (précisez) ..... .....	<input type="checkbox"/> Activité professionnelle <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Autre : (précisez) ..... .....

Nom et prénom de l'enfant (si déjà né)	Date de naissance ou terme prévu :

**Besoin d'accueil :**

Date de début d'accueil souhaitée : .....

Commune(s) recherchée(s) :  Couffé  Le Cellier  Ligné  Mouzeil  Autre : .....

Avez-vous déjà un mode d'accueil (si oui, lequel ?) : .....

Quel type d'accueil recherchez-vous ?  accueil régulier  accueil occasionnel

accueil périscolaire →  avec trajets école  sans trajets école  mercredis  vacances scolaires

- accueil ponctuel (durée limitée dans le temps, accueil de dépannage)
- accueil d'un enfant porteur de handicap
- temps plein    temps partiel    planning variable    horaires atypiques →  avant 7h    après 20h

**Mode d'accueil souhaité :**

- Accueil collectif (plusieurs choix sont possibles) :**
  - crèche Les Lucioles Le Cellier (gérée par le SIVOM)
  - halte-garderie Les Libellules Couffé (ouverture 2 jours semaine, gérée par le SIVOM)
  - crèche associative Les Petits Pas de Jules Verne Ligné

En cas de réponses multiples, quel est votre 1<sup>er</sup> choix ? .....

- Accueil individuel :**
  - assistant(e) maternel(le) au domicile de l'assistant(e) maternel(le)
  - assistant(e) maternel(le) en MAM (Maison d'Assistants Maternels)
  - garde à domicile (l'enfant est accueilli à votre domicile)

**Pas de préférence** entre accueil collectif et accueil individuel

**Ne sais pas**

**Cadre réservé au Relais Petite Enfance :**

Nature du 1<sup>er</sup> contact :  RDV    téléphone    mail    visite

Traitement de la demande : .....

proposition de RDV

Suivi de recherche : .....

.....

.....

*En remplissant ce formulaire, je reconnais la création d'un fichier informatique collectant des données me concernant. J'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de ma recherche d'un mode d'accueil et de la mission d'observatoire petite enfance du Relais Petite Enfance du SIVOM du secteur de Ligné. Les informations recueillies ne feront pas l'objet d'un traitement informatique autre que les finalités acceptées ci-dessus. Elles sont conservées pendant trois ans et sont destinées à l'usage des administrateurs des Etablissements d'Accueil du Jeune Enfant et du Relais Petite Enfance. Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », je peux à tout moment accéder aux données me concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer mon droit à la limitation du traitement de mes données.*