

**PLATE-FORME RÉGIONALE D'APPUI INTERMINISTÉRIEL  
À LA GESTION DES RESSOURCES HUMAINES  
DE CORSE**

Palais Lantivy- Cours Napoléon  
20188 AJACCIO CEDEX 9  
Courriel : [srias@corse.gouv.fr](mailto:srias@corse.gouv.fr)



**DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN CRÈCHE**

*(À remplir par l'agent demandeur)*

• **RENSEIGNEMENTS SUR L'AGENT :**

Administration : .....  
Direction / Service : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone du standard : .....

**Nom de l'agent :** .....  
Prénom : .....  
Adresse domicile : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone professionnel : ..... Téléphone domicile : .....  
Portable : .....  
Adresse courriel : .....  
Jours et Horaires de travail : .....  
.....  
.....

Situation familiale :

Marié	<input type="checkbox"/>	Union libre	<input type="checkbox"/>
Pacsé	<input type="checkbox"/>	Célibataire	<input type="checkbox"/>
Séparé	<input type="checkbox"/>	Veuf	<input type="checkbox"/>
Divorcé	<input type="checkbox"/>		

• **RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT :**

Profession : .....  
Employeur : .....

Adresse du lieu de travail : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone du standard : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone professionnel : ..... Portable : .....  
Jours et Horaires de travail : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

• **RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT :**

Date de naissance : .....

**Ou** Date présumée de la naissance : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  fille  garçon

S'agit-il d'une grossesse multiple ?  Oui  Non Combien d'enfants : .....

Si l'enfant est déjà gardé :

Crèche  Nourrice agréée  Famille

➤ Choix de crèches et ordre de priorité :

Crèches	adresses	Ouverture/ Fermeture	N° de téléphone	Priorité
« les petits loups »	Résidence Bella Vista - Bat. B - route royale - 20600 BASTIA	05h45/21h ouverture toute l'année	Directrice Mme SOUTO 06 25 50 72 12	n°
« les mini loups Graziani »(1)	61 bd Graziani 20200 BASTIA	7h/19h fermeture mois d'août		n°
« les mini loups Ortale »(1)	Centre commercial atrium - route d'Ortale - 20620 BIGUGLIA	7h/19h fermeture mois d'août		n°
« les mini loups Bigulia »	Centre commercial rive droite 20620 BIGGUGLIA	7h/19h15 Fermeture quatre semaines aout et une semaine entre Noël et jour de l'an	Directrice Mme ROSSI 06 11 81 15 26	N°
« I LUPARELLI »	Les jardins de Bodiccione Bat A1 - La rocade 20090 AJACCIO	6h30/18h30 ouverture toute l'année		n°
« les bêtises »	Centre Commercial Atrium Bât 1 20167 SARROLA CARCOPINO	6h30/18h30 Fermeture Trois semaines en été et une semaine entre Noël et le jour de l'an	04 95 23 42 44	n°

**(1) Pour ces deux structures, lors des fermetures du mois d'août, la crèche « Les petits loups » propose d'accueillir votre ou vos enfants sur simple demande.**

➤ Date souhaitée d'entrée dans la crèche : .....

➤ Jours de présence souhaités de l'enfant dans la crèche :

Amplitude horaire maximum fixé à 45 heures au titre du contingent SRIAS

Lundi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
Mardi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
Mercredi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
Jeudi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
Vendredi	<input type="checkbox"/>	Horaire d'arrivée : _____	Horaire de départ : _____
		Total d'heure/semaine : .....H	

Nombre de semaines de congé par parent : .....

Avez-vous d'autres enfants à charge :  Oui  Non

Si oui, combien : ..... Quel âge a/ont-ils ? .....

.....

Avez-vous déjà un enfant en crèche ?  Oui  Non

Si oui laquelle ? .....

.....

**COMMENTAIRES PARTICULIERS :**

*(Hospitalisation de l'un des parents, handicap d'un parent, de l'enfant, situation sociale particulière, attentes spécifiques...)*

.....

.....

.....

.....

.....

**Les parents s'engagent, pour tout changement du système de garde de l'enfant, à en faire la demande préalable auprès du secrétariat de la SRIAS.**

Date : ..... Lieu : .....

Signature de l'agent demandeur

## Pièces à fournir

(Document à compléter et pièces à fournir par le candidat)

MINISTERE :.....  
 Nom du candidat :.....  
 Prénom du candidat :.....

Adresse du candidat : .....  
 Tél. et Mel du candidat : .....

SITUATION	JUSTIFICATIFS
	(cocher la case au regard du justificatif joint au dossier)

### 1. Critères relatifs à la **famille** :

PARENT HANDICAPE 80%	<input type="checkbox"/> photocopie de la carte d'invalidité
PARENT HANDICAPE RQTH	<input type="checkbox"/> photocopie de la RQTH (si pas de carte 80%)
ENFANT HANDICAPE	<input type="checkbox"/> certificat médical
FAMILLE MONOPARENTALE	<input type="checkbox"/> photocopie du dernier avis d'imposition et attestation sur l'honneur
ENFANT (s) A CHARGE	<input type="checkbox"/> photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance
Quotient familial CAF	<input type="checkbox"/> attestation de quotient familial CAF

### 2. Critères liés à la **situation professionnelle des parents** :

HORAIRES ATYPIQUES <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> attestation de l'employeur
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Si l'un des parents ne travaille pas :	<input type="checkbox"/> choix délibéré <input type="checkbox"/> recherche d'emploi + attestation sur l'honneur <input type="checkbox"/> autre motif à préciser
----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 3. Critères liés à la **fréquentation de la crèche** :

ANCIENNETE DE LA DEMANDE	indiquer la date : .....
NOMBRE DE JOURS DE GARDE	<input type="checkbox"/> attestation sur l'honneur
NAISSANCES MULTIPLES	<input type="checkbox"/> photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance
FRERE OU SOEUR FREQUENTANT LA CRECHE	<input type="checkbox"/> attestation de la crèche

### 4. Critères liés aux **ressources** :

<b>A FOURNIR OBLIGATOIREMENT</b>	<input type="checkbox"/> copie du (ou des, selon situation de la famille) dernier avis d'imposition des revenus (les 4 feuillets)
----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 5. Évaluation de l'**assistante sociale** :

SITUATION SOCIALE PARTICULIERE	<input type="checkbox"/> rapport
--------------------------------	----------------------------------

OBSERVATIONS : (vous pourrez fournir toutes pièces justificatives en rapport avec votre situation (rapport de l'assistante sociale, déclarations sur l'honneur...etc.....))

**PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

**POUR L'INSTRUCTION DU DOSSIER**

• **AUTRES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DEMANDE**

À remplir par le correspondant d'action sociale

Date de dépôt du dossier complet : ..... Dates de mises à jour : .....

Demande d'accueil d'urgence :  Oui  Non

Date de transmission au secrétariat de la SRIAS : .....

• **AVIS DE LA COMMISSION DE LA SRIAS**

À remplir par la commission SRIAS

Date de commission : .....

Avis formulé :  Favorable  Défavorable

Nom de la crèche retenue : .....

Motif si demande non recevable : .....

Date de notification au correspondant d'action sociale : .....

Date de notification à la crèche : .....

• **SUIVI DU DOSSIER**

À remplir par la commission SRIAS

Attribution définitive d'une place (inscription administrative effectuée auprès de la structure) :

Oui  Non

À compter du : .....

Nom de la crèche : .....

Inscription sur liste d'attente auprès de la crèche :  Oui  Non

Date : .....