

**Pièces à fournir :**

- Justificatif de domicile
- Attestation de l'employeur mentionnant les horaires

**PARENTS**

**Responsable 1**

NOM : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Situation familiale : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
 Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_  
 Employeur : \_\_\_\_\_  
 Adresse de travail : \_\_\_\_\_  
 Horaires : \_\_\_\_\_

**Responsable 2**

NOM : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Situation familiale : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
 Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_  
 Employeur : \_\_\_\_\_  
 Adresse de travail : \_\_\_\_\_  
 Horaires : \_\_\_\_\_

**ENFANT**

NOM : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Sexe : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Ou naissance prévue le : \_\_\_\_\_

**ACCUEIL**

Date d'accueil souhaitée : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

<b>Jours</b>	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
<b>Horaires</b>					

Ou volume horaire hebdomadaire si planning atypique : \_\_\_\_\_ heures par semaine

Raison pour laquelle les parents demandent une place en crèche : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mode de garde actuel : \_\_\_\_\_



Conformément à la réglementation en vigueur (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés » modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données - RGPD), les données vous concernant (vous et votre enfant) recueillies sur la base de votre consentement sur ce formulaire remis à la commune de La Chapelle Saint Aubin et nécessaires pour permettre de répondre à votre demande, font l'objet d'un traitement ayant pour finalité(s) l'inscription de votre enfant sur une liste d'attente pour une place en crèche. Ces données ne sont destinées qu'aux services habilités à les traiter et ne seront en aucun cas transmises à des tiers. Elles seront conservées jusqu'à la fin de leur utilité. Pour tous renseignements concernant ces données et leur traitement, ou pour exercer les droits qui vous sont reconnus par la réglementation en vigueur (accès aux données, rectification-portabilité ou suppression de données-limitation ou opposition aux traitements de données), vous pouvez prendre contact avec le responsable du traitement de ces données à l'adresse suivante : Mairie, 2, rue de l'Europe 72650 La Chapelle Saint Aubin - Tél. 02 43 47 62 70 - Mail [accueil@lachapellesaintaubin.fr](mailto:accueil@lachapellesaintaubin.fr) et/ou au Délégué à la Protection des Données désigné par la Commune, Agence des Territoires de la Sarthe – Atesart -mail : [dpo@sarthe.fr](mailto:dpo@sarthe.fr). Un justificatif d'identité vous sera alors demandé. Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : [contact@cnil.fr](mailto:contact@cnil.fr)

**Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.**

**Date :**

**Signature :**